様式第26号 (第2条関係)

年　　月　　日

　　（あて先）松江市長

診療所の名称及び所在地

管理者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | □　エックス線装置  □　診療用高エネルギー放射線発生装置  □　診療用粒子線照射装置  □　診療用放射線照射装置  □　診療用放射線照射器具  □　放射性同位元素装備診療機器  □　診療用放射性同位元素  □　陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 | 廃止届 |

1　廃止年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

2　廃止した診療用放射線装置等の概要

　　(エックス線装置)

　　　　製作者名及び型式

　　(診療用高エネルギー放射線発生装置)

　　　　製作者名及び型式

　　(診療用粒子線照射装置)

　　　　製作者名及び型式

　　(診療用放射線照射装置)

　　　　製作者名、型式及び廃止時における放射線数量(Bq)

　　(診療用放射線照射器具)

　　　　型式、核種、形状並びに1個当たりの放射線数量(Bq)及び個数

　　(放射性同位元素装備診療機器)

　　　　製作者名、型式並びに装備していた放射性同位元素の種類及び放射線数量(Bq)

　　(診療用放射性同位元素又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素)

　　　　群別、核種、形状及び廃止時における放射線数量(Bq)

備考　2については、該当する診療用放射線等につき記入すること。