

医療廃棄物処理変更届

〇〇年〇〇月〇〇日

練馬区長様

申請者	医療機関名	〇〇医院
	管理者	練馬 太郎
	所在地	練馬区豊玉北6-12-1
	電話	03 (1234) 5678

医療廃棄物の処理について区の収集に排出していますが、承認事項に変更が生じたので届出をします。

施設名	〇〇医院				
管理責任者	職	医師	氏名	練馬 太郎	
変更事項	区収集について	① 許可業者へ処理委託を開始したため、区収集の必要はありません。 ② 施設が貴清掃事務所管轄外に移転したため、区収集の必要はありません。 ③ 施設を廃止したため、区収集の必要はありません。			
	廃棄物の種類および日量	種類	非感染性廃棄物	非医療廃棄物	計
		可燃ごみ	1 kg	2 kg	3 kg
		不燃ごみ	0.5 kg	1 kg	1.5 kg
感染性廃棄物を滅菌等処理する方法	溶融		⇒	オートクレーブ	
*参考欄	業者委託している医療廃棄物の種類および排出日量	種類	感染性廃棄物	非医療廃棄物	計
		一般廃棄物	0.5 kg	1 kg	1.5 kg
		産業廃棄物	1.5 kg	1.5 kg	3 kg
	収集運搬を委託している業者名	業者名	〇〇運輸株式会社		
	許可番号	1234 号			
処分を委託している業者名	業者名	〇〇興業株式会社			
	許可番号	5678 号			
備考	* 参考欄は、業者委託している場合のみ記入してください。				