様式１

医 療 廃 棄 物 処 理 申 請 書

年　　月　　日

台 東 区 長 殿

医療機関名	
管理者	印
所在地	台東区
電話	（　　）

一般廃棄物及び一般廃棄物とあわせて処理する産業廃棄物の処理について、下記のとおり申請します。

申請欄	管理責任者	職　　氏名			
	業態及び規模	①病院　②診療所（一般・歯科）　③老人保健施設 ④助産所　⑤動物診療施設 （従業員数　　名）（病床数　　床）			
	申請する廃棄物の種類及び日量	種類	非感染性廃棄物	非医療廃棄物	計
		可燃ごみ	kg	kg	kg
		不燃ごみ	kg	kg	kg
	感染性廃棄物を滅菌等処理する方法	①　焼却　②　溶融　③　オートクレーブ　④　乾熱滅菌　⑤　煮沸 ⑥　その他感染性病原体に有効な方法（　　） ③から⑥の方法に用いる場合は、さらに破砕する等により滅菌したことを明らかにします。			
	保管場所の有無	①　有　　②　無			
	排出場所	①専用の保管場所　②　近所の集積所　③　その他（　　）			
	遵守事項	区の処理計画に従って廃棄物を排出します。 感染性廃棄物（業者委託分）と非感染性廃棄物は区分して排出します。			
業者の委託状況（業者委託している場合記入）	業者委託している医療廃棄物の種類及び排出日量	種類	感染性廃棄物	非感染性廃棄物	計
		一般廃棄物	kg	kg	kg
		産業廃棄物	kg	kg	kg
	収集運搬を委託している業者名	業者名			
		許可番号	号		
	処分を委託している業者名	業者名			
		許可番号	号		

承認欄						技能長			
備考									