第1号様式（第4条関係）

医 療 廃 棄 物 処 理 申 請 書

年　　月　　日

杉 並 区 長 あて

申請者	医療機関名	
	管理者	印
	所在地	
	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、次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	g	g	g
		不燃ごみ	g	g	g
		資源（プラスチック製容器包装）	g	g	g
		資源（古紙）	g	g	g
	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（　　） ※ ③～⑥の方法により滅菌する場合は、更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	① 杉並区の一般廃棄物処理計画に従って廃棄物を排出します。 ② 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。			
＊参考欄	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	所長	作業係長	統括技能長	技能長	

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。