

診療用エックス線装置等設置届出事項変更届

年 月 日

(宛先)
大津市保健所長

届出者 (管理者) 氏 名 _____

次のとおり診療用エックス線装置 (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使用器具、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) の届出事項の一部を変更した (変更する) ので、医療法第 1 5 条第 3 項の規定により届け出ます。

診療所の名称及び所在地	(名称)		
	(所在地)		
変更した理由		変更した 年月日 予定	
変更した事項	変更前	変更後	

添付書類

構造又は設備の変更の場合は、変更した部分を明らかにした平面図 (照射方向、照射装置と天井、床、周囲の壁との距離 (m)、出入口の箇所、標識の場所その他防護物 (画壁の鉛当量は、合成値で表してください。)) を明記し、隣接室名及び上下階の室名その他隣接地域の名称を記載してください。

注 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とします。