

<p style="margin: 0;">エ ッ ク ス 線 装 置 等 廃 止 届</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;"> <p style="margin: 0;">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</p> </div> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">年 月 日</p> <p style="margin-top: 20px;">(あて先) 札幌市保健所長</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">住所 管理者 氏名 (印)</p> <p style="font-size: small; margin-top: 20px;">(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)を備えなくなったので, 医療法第 15 条第 3 項及び医療法施行規則第 29 条第 1 項の規定により届け出ます。</p>		
診 療 所	名 称	
	所 在 地	(TEL) (FAX)
廃 止 年 月 日		年 月 日
廃 止 し た 理 由		
廃止した装置等の概要	装 置 等 の 名 称	
	製 作者 名 , 型 式 及 び 台 (個) 数	
	エックス線装置又は診療用高エネルギー放射線発生装置の定格出力	
	装備していた放射性同位元素の種類及び廃止時の放射性同位元素の数量(MBq)	
	廃止後の装置等の処分方法	
廃止後の使用室等の用途		
事 務 上 の 連 絡 先	名 称	
	所 在 地	(TEL) (FAX)
	実務者の所属及び氏名	

注意事項

- 1 管理者の氏名は, 医療法施行令第 4 条の 2 第 1 項の規定に基づく届出に記載された管理者氏名を記載すること。
- 2 事務上の連絡先は, 当該届出に関する照会に対し回答できる診療所の実務者の連絡先を記載すること。

備考 この様式により難いときは, この様式に準じた別の様式を使用することができる。