

様式第 24 号

診療用エックス線装置設置届

年 月 日

長野市保健所長 宛

管 理 者
住 所
氏 名
連絡先（電話）

診療用エックス線装置を下記のとおり設置しましたので、医療法施行規則第 24 条の 2 の規定により届出します。

記

1 病院（診療所）の名称
及び連絡先（電話）

2 所在地

3 設置年月日 年 月 日

4 使用開始予定年月日 年 月 日

（別紙 1 を添付すること）