

診療用エックス線装置に関する変更届

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について、下記のとおり変更しましたので、医療法施行規則第 29 条第 1 項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 変更年月日 年 月 日

4 使用開始予定年月日 年 月 日

（エックス線装置の一部装置の廃止等の場合）

別紙 1 を添付すること。

（エックス線診療に従事する医師、歯科医師、診療放射線技師又は診療エックス線技師の氏名及びエックス線診療に関する経歴を変更した場合）

別紙 1 と併せ次の表を提出すること。

エックス線診療に従事する医師、歯科医師、診療放射線技師又は診療エックス線技師							
変 更 前				変 更 後			
職 種	氏 名	免許 番号	エックス線診療に 関する経歴	職 種	氏 名	免許 番号	エックス線診療に 関する経歴