様式第27-1

**診療用エックス線装置設置届出事項変更届**

年　　　月　　　日

（あて先）

　一宮市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院  （診療所） | 所在地 |  |
|  | 名　称 |  |
|  | 管理者氏名 |  |

　下記のとおり、診療用エックス線装置の設置届出事項を変更しました。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １　変更（予定）年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| ２ 変更内容 | 事　　　　　　　 　項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| ３　変更理由 |  | | |

添　付　書　類

　１　変更が診察室、使用室、貯蔵施設、運搬容器、廃棄施設又は治療病室に関する場合は、それぞ

れ平面図及び側面図(廃棄施設に関する場合は､廃棄施設図も併せて添付すること。）

２　診療用放射線に関する各設置又は設置予定届の様式と同一の変更後の状況を記入した書類（た

だし、診療に従事する資格者の変更の場合を除く。）