

様式第 35 号（第 20 条関係）

診療用エックス線装置等備付廃止届

令和〇年〇月〇日

水戸市長 様

病院名（診療所名） 〇〇内科クリニック
所在地 水戸市〇〇町〇〇-〇
連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
管理者の氏名 〇〇 〇〇

診療用エックス線装置等の備付けを廃止したので、医療法第 15 条第 3 項及び医療法施行規則第 29 条第 1 項の規定により次のとおり届け出ます。

1 廃止した装置等	<input checked="" type="checkbox"/> 診療用エックス線装置 <input type="checkbox"/> 診療用高エネルギー放射線発生装置 <input type="checkbox"/> 診療用粒子線照射装置 <input type="checkbox"/> 診療用放射線照射装置 <input type="checkbox"/> 診療用放射線照射器具 <input type="checkbox"/> 放射性同位元素装備診療機器		
2 備付けの廃止に係る装置等の備付届出年月日	令和〇年〇月〇日		
3 備付けを廃止した装置等に関する事項			
製作者名	株式会社〇〇〇〇		
型式	〇〇〇〇〇〇〇〇		
4 備付けを廃止した理由	新たな機器に買い換えたため		
5 廃止年月日	令和〇年〇月〇日		
6 装置等の備付け廃止後の各室の用途等	区 分	従前の有無	廃止後の用途
	診療室又は使用室	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	撮影室を継続使用
	貯蔵室	<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	放射線治療病室	<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	

注 1 装置等 1 つにつき当該様式 1 部を提出すること。

2 廃止の日から 10 日以内に提出すること。

3 □欄には、該当するものにレ印を記入すること。