

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、診療用放射性同位元素、陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）設置届出事項変更届

X 線診療に従事する医師、歯科医師、放射線技師の変更はこの書式。

年 月 日

相模原市長 あて

管理者は、院長

管理者 住 所
氏 名
電話番号 ()

次のとおり届け出ます。

<input type="checkbox"/> 病院	名 称	
<input type="checkbox"/> 診療所	所 在 地	電話番号 ()
変 更 内 容	変 更 前	エックス線診療に従事するもの (別紙のとおり)
	変 更 後	エックス線診療に従事するもの (別紙のとおり)
変 更 の 理 由		
変 更 年 月 日		

※従事者追加の場合、放射線診療に関する経歴、医師等免許のコピー（原本照合したもの）を添付。

※ 「エックス線装置設置届出事項変更届（従事者の変更）について」参照。