年　　月　　日

　　福井県知事　様

管理者住所

管理者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

診療用高エネルギー放射線発生装置

診療用粒子線照射装置

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

　　　　　　　　　　　　　　　　に関する変更届

　標記の装置等について、下記のとおり変更するので、医療法第15条第3項および医療法施行規則第29条第2項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院  診療所 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話番号　　　　（　　　） |
| 変更する装置等 | | □　診療用高エネルギー放射線発生装置  □　診療用粒子線照射装置  □　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器機  □　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 |
| 変更する理由 | |  |
| 変更年月日 | |  |
| 変更する事項 | □管理区域の変更　　　　□移動型装置の保管場所の変更 | |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

※１　変更前、変更後の平面図を添付すること。

※２　管理区域の変更の場合は、遮へい計算書を添付すること。