

年 月 日

〇〇保健所長 様

病院（診療所）の所在地
〇〇市〇〇町〇番地
病院（診療所）の名称 〇〇〇〇医院
管理者氏名 〇△ □□

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使用器具
陽電子断層撮影診療用放射性同位元素
診療用放射性同位元素

廃止届出書

下記のとおりエックス線装置（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使用器具・陽電子断層撮影診療用放射性同位元素・診療用放射性同位元素）を備えなくなったので、医療法第15条第3項の規定により届け出ます。

記

病院（診療所）の名称		〇〇〇〇医院
病院（診療所）の所在地		〇〇市〇〇町〇番地 電話番号〇〇〇（〇〇〇）〇〇〇〇
廃止の理由		・診療所廃止のため・法人化のため など
廃止年月日		年 月 日
廃止した装置・器具・施設等に関する事項	製作者名	ABC 株式会社
	型式又は形状	ABC-12 型
	放射性同位元素の種類	
	廃止時の放射性同位元素の数量	
	廃止した機器の処分方法	・業者引取り ・他者が当地にて診療所開設し使用予定のため、現状保管。
	廃止後の使用室、治療病室及び貯蔵施設の用途	・継続使用 ・別用途で使用 ・X線室撤去 など