

診療用エックス線装置廃止届

年 月 日

明石市長 様

管理者名 _____

医療法第15条第3項の規定により備えた診療用エックス線装置等を廃止しましたので次のとおり届け出ます。

診療所	ふりがな 名称				
	所在地	〒	—		
			TEL	—	—
			FAX	—	—
廃止年月日		年 月 日			
廃止の内容					
1 診療用エックス線装置 (則第24条の2第2号から第5号)					
廃止の理由					
廃止後の措置					

〔提出数〕2部(1部申請者控え)

〔提出日〕廃止後10日以内

〔注意事項〕

- ・管理者(開設者)の死亡又は失そう宣告を受けた場合は、診療用エックス線装置廃止届は不要