第24号様式（別表第１の20－サ関係）

年　　月　　日

　青森県知事　殿

住　所

管理者

氏　名

診療用高エネルギー放射線発生装置等変更届

　　　　　　　　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又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素

　（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又は陽電子断層撮影診療用放射性同位元素）の届出事項を変更したいので、医療法第15条第３項及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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院  又は  診療所 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒  （電　話）　　　　　　　（ＦＡＸ） |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 変更しようとする理由 | |  |
| 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 担当者職氏名  連絡先 | | （電　話）　　　　　　　（ＦＡＸ）  （Ｍａｉｌ） |

注意事項

１　「管理者の氏名」は、医療法第８条又は医療法施行令第４条の２第１項に基づく届出に記載された管理者氏名を記入すること。

２　「連絡先等」欄には、当該届出に関する照会に対し回答できる病院又は診療所の担当者の連絡先を記入すること。

３　提出先及び提出部数

（１）病院の場合

届出に係る病院の所在地を管轄する保健所（ただし、病院の所在地が青森市又は八戸市の場合はそれぞれ東津軽保健所又は三戸保健所）へ１部提出すること。なお、収受印を押印した副本の返戻が必要な場合には、返信用封筒を添えて、副本を１部提出すること。

（２）診療所の場合

届出に係る診療所の所在地を管轄する保健所へ１部提出すること。なお、収受印を押印した副本の返戻が必要な場合には、返信用封筒を添えて、副本を１部提出すること。（診療所の所在地が青森市又は八戸市の場合はそれぞれ青森市保健所又は八戸市保健所へ問い合わせること。）

４　期日

　　変更前にあらかじめ届け出ること。