

〇〇年〇〇月〇〇日

豊島区池袋保健所長

住所 東京都豊島区△△△〇丁目〇〇番〇号  
管理者 氏名 豊島 太郎

印

押印は不要です

診療用エックス線装置廃止届

下記のとおり診療用エックス線装置を廃止したので、医療法施行規則第29条第1項の規定により届け出ます。

記

|                          |                           |   |
|--------------------------|---------------------------|---|
| 診療所                      | 名称                        | 医療法人社団 〇〇会 〇〇クリニック  |
|                          | 所在地                       | 豊島区 東池袋 一丁目 18 番 1 号<br>〇〇ビル 1、2階<br>電話番号 03 ( 1234 ) 5678<br>ファクシミリ番号 03 ( 1234 ) 5678 |
| 廃止した装置                   | 製作者名                      | 株式会社△△△   |
|                          | 型式                        | 〇〇-〇〇〇〇型  |
|                          | 廃止した理由                    | 診療所を廃止した為   |
|                          | 廃止年月日                     | 〇〇年〇〇月〇〇日   |
| 診療用エックス線装置<br>廃止後の診療室の用途 | 次期開設診療所がエックス線診療室として継続使用予定 |   |