

廃止エックス線装置の概要

| | | |
|-------------------|------|---|
| 1. 診療施設の名称 所在地 | | |
| 2. 廃止した装置 | 製作者名 | (使用していたエックス線装置の製作者名、型式) |
| | 型式 | |
| 3. 廃止年月日 | | 年 月 日 |
| 4. 廃止した理由 | | 1. 使用しない 2. 装置更新のため 3. その他 |
| 5. 廃止した装置の処分方法 | | (処分先、委託業者名・所在地等) |
| 6. その他 | | (エックス線診療室のある施設で、エックス線診療をやめた場合は、エックス線診療室の用途変更を「変更届」で提出すること。) |