

別記様式第28号（規格A4）（第4条関係）

診療用エックス線装置等変更届

年 月 日

群馬県知事 あて

医療機関 所在地
 電話（ ） - 番
 名 称
 管理者氏名

医療法第15条第3項及び医療法施行規則第29条第1項（第2項）の規定により、診療用エックス線装置等に係る届出事項の変更を届け出ます。

変更事項	<input type="checkbox"/> 診療用エックス線装置 <input type="checkbox"/> 診療用高エネルギー放射線発生装置 <input type="checkbox"/> 診療用粒子線照射装置 <input type="checkbox"/> 診療用放射線照射装置 <input type="checkbox"/> 診療用放射線照射器具 <input type="checkbox"/> 放射性同位元素装備診療機器 <input type="checkbox"/> 診療用放射性同位元素 <input type="checkbox"/> 陽電子断層撮影診療用放射性同位元素
変更内容	<input type="checkbox"/> 装置等の追加 <input type="checkbox"/> 装置等の更新 <input type="checkbox"/> 装置等の廃棄 <input type="checkbox"/> 使用室等の変更 <input type="checkbox"/> 従事する医師等の変更 <input type="checkbox"/> 放射性同位元素の種類及び数量の変更 <input type="checkbox"/> 放射線障害に関する構造設備及び予防措置の概要の変更 <input type="checkbox"/> その他（ ）
変更理由	
変更（予定）年月日	年 月 日

添付書類

- 1 変更前後の診療用放射線装置等に係る図（装置等のほか、使用室、隣接室、上下階の室等を明示した平面図及び側面図）
- 2 施設の防護に関する検査・測定結果（責任者の所属、職及び氏名を記したものに限り。）又は遮蔽計算書
- 3 管理区域を明示した放射線診療関係施設の平面図
- 4 変更する装置等の概要（設置届に係る様式中の表）及び医療機関における装置等一覧（別紙1から別紙8まで）

- 注
- 1) この届出は、変更し、又は変更しようとする診療用放射線装置等の種類ごとに、個々の装置等ではなく、病院（診療所）としての装置等全体に係る変更（追加、更新、一部廃棄等）として届け出ること。
 - 2) 変更事項及び変更内容の概要については、当該装置等の設置届に係る別記様式中の表により、当該装置等の変更前後の状況を作成して添付すること。
 - 3) 変更以外の装置等については、別紙1から8までにより病院（診療所）における装置等全体の状況を届け出ること。
 - 4) 変更事項及び変更内容については、該当の項目の□を■で示すこと。