明放　様式第２号

**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 |  |  |
| 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