様式第25号 (第2条関係)

年　　月　　日

　　（あて先）松江市長

診療所の名称及び所在地

管理者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | □　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□　陽電子断層撮影診療用放射性同位元素 | 　変更届 |

1　変更予定年月日

年　　月　　日

2　変更事項(変更事項に○を付すこと。)

　 (1)　放射線診療に従事する職員に関すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 職種 | 名前 | 職種 | 名前 | 資格取得年月日免許証番号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 年　　月　　日　第　　　　　　　　号 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 年　　月　　日　第　　　　　　　　号 |

　 (2)　装置又は同位元素に関すること。

　 (3)　診療室、使用室その他の放射線関連施設に関すること。

備考

　1　2(2)又は(3)の変更については、それぞれの該当装置等の設置届に準じて変更事項を　　記載した書類を添付すること。

　 2　事前に届け出ること。