

平成 年 月 日

豊島区池袋保健所長

住所 東京都豊島区 丁目 番号
 管理者 氏名 豊島 太郎 印

診療用エックス線装置に関する変更届

下記のとおり、診療用エックス線装置（~~診察室~~従事職員）を変更したので、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 会 クリニック
	所在地	豊島区 東池袋一丁目18番1号 ビル1、2階 電話番号 03 (1234) 5678 ファクシミリ番号 03 (1234) 5678
変更した理由		エックス線装置老朽化及び従事職員の就退職のため
変更年月日		平成 年 月 日
変更した事項	変更前	装置：(株) 製， - 型 従事職員：医師
	変更後	装置：(株) 製， - 型 従事職員：医師 医籍登録番号 第 号 免許登録年月日 平成 年 月 日