

年 月 日

高松市保健所長

管理者 住 所

氏 名

エ ッ ク ス 線 装 置 設 置 届

次のとおりエックス線装置を設置したので、医療法施行規則第24条の2の規定により届けます。

名 称	TEL:		
所 在 地	(〒 -) 高松市		
エックス線装置の製作者名、型式及び台数			
エックス線高電圧発生装置の定格出力			
エックス線装置及びエックス線診療室のエックス線障害の防止に関する構造設備及び予防措置の概要			
エックス線診療に従事する医師、歯科医師、診療放射線技師又は診療エックス線技師の氏名及びエックス線診療に関する経歴	氏 名	職種の別	経 歴

備考

エックス線装置及びエックス線診療室の平面図及び側面図を添付してください。