**エックス線装置設置届**

年　　月　　日

福山市保健所長　様

住所

管理者

　　名前

（管理者個人の住所名前を記入すること）

　　次のとおりエックス線装置を設置しました。

１　医療施設名

２　所在地

３　エックス線装置の製作者名、型式及び台数

４　エックス線高電圧発生装置の定格出力

５　エックス線装置及びエックス線診察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

６　エックス線診療に従事する医師、歯科医師、診療放射線技師叉は診療エックス線技師の

　　名前及びエックス線診療についての経歴

７　設置年月日

（注意）

　　　・設置後10日以内に届け出ること。

　　　・管理者の住所は、居住する現住所を記入すること。

　　（添付書類）

　　　・構造設備等の概要

　　　・漏洩エックス線量測定報告書

　　　・当該装置のカタログもしくはカタログの写し