ＭＲＩ装置廃止届

令和　　年　　月　　日

神奈川県小田原保健福祉事務所長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 住所 |  |
| 管理者 | 氏名 |  |
|  | 電話 | (　　　　)　　－ |

次のとおりＭＲＩ装置を廃止したので、届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病　院  ・  診療所 | 名　称 |  | | 病床 | 有（　　　床）・無 |
| 所在地 |  | | 電話 | (　　　　)  　　－ |
| 廃止したＭＲＩ装置 | 製作者名 | |  | | |
| 型式 | |  | | |
| 台数 | |  | | |
| 出力 | |  | | |
| 用途 | |  | | |
| 使用検査室名 | |  | | |
| 廃止の理由 | |  | | |
| 廃止後の  処分方法 | |  | | |
| 廃止年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 廃止後のＭＲＩ検査室用途 | | |  | | |