ＭＲＩ装置備付け届出書

 （届出先） 　　 年　　月　　日

　　横浜市長

 　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理者

 氏　名

　　ＭＲＩ装置を備付けましたので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　　分 | 新規 ・ 更新 ・ 移設 ・ その他（　　　　　　　　　） |
| 病　院 ・診療所 | 名　称 | 　　 | 病床 | 有（　　床）・無 |
| 所在地 |  　電　話 |
| ＭＲＩ装置 | 製作者名 |  |
| 型　　　　　　式 |  |
| 高周波出力 |  |
| 静磁場強度 |  |
| 用　　　　　　途 |  |
| 使用診療室名 |  |
| ＭＲＩ診療に従事する者 | 氏　　　　　　　名 |  生年月日 |  　職　種 |  経 歴 及 び 免 許 番 号 |
|  |  |  |  |
| 設置年月日 |  |

　（添付書類）　 １　使用施設を中心とした配置図

 ２ 使用施設の間取り、用途及び出入口を示した平面図（図中に使用中、磁場発生中の表示場所　　　　　　　　　 及び注意事項の提示の場所を記入）

 ３ 使用施設の漏えい磁場測定に関する平面図、側面図

 ４ 使用に関する注意事項

 ５ 高周波利用設備許可申請書及び許可状の写し

 ６ その他必要な書類