

様式第九十四（第八十六条関係）

医療機器修理業修理区分 **変更** 許可申請書
追加

許可番号及び年月日	13BS888888 令和〇年〇月〇日			
事業所の名称	株式会社福祉保健局 修理センター			
事業所の所在地	東京都品川区勝島〇-〇-〇 機器倉庫1号棟			
特定保守管理医療機器に係る修理区分	変更前	変更		
	別紙のとおり	別紙のとおり		
特定保守管理医療機器以外の医療機器に係る修理区分	変更前	変更		
	別紙のとおり	別紙のとおり		
事業所の構造設備の概要	別紙のとおり			
責任技術者	氏名	別紙のとおり	資格	別紙のとおり
	住所			
備考				

許可証左上に記載されている許可番号および有効期間の開始日（証明日ではありません。）

許可を受けている事業所の名称及びその所在地（登記上の氏名・住所ではありません。）
※許可証どおりに記載してください。

修理区分、責任技術者に関する項目について枠内に記載しきれない場合は別紙としてください。

構造設備の変更がない場合は、「〇年〇月〇日付提出の許可申請書（許可更新申請書・変更届書）のとおり」と記載してください。
※設備の変更がある場合は別途変更届が必要です。

上記により、医療機器の修理業の修理区分の **変更** の許可を申請します。
追加

令和 年 月 日

法人の場合は登記上の本店住所、商号および代表者名（氏名）を記載してください

住所 東京都新宿区新宿〇-〇-〇

氏名 株式会社福祉保健局
代表取締役 東京 四郎

東京都知事 ○○ ○○ 殿

申請日時点での都知事名

担当者：薬務部 都 吾郎
連絡先：03-XXXX-XXXX
業者コード：000000-003

【別紙】

(変更前)

特定保守管理医療機器に係る修理区分

第一区分 画像診断システム関連

第二区分 生体現象計測・監視システム関連

特定保守管理医療機器以外の医療機器に係る修理区分

第一区分 画像診断システム関連

第二区分 生体現象計測・監視システム関連

(変更後)

特定保守管理医療機器に係る修理区分

第一区分 画像診断システム関連

第六区分 理学療法用機器関連

特定保守管理医療機器以外の医療機器に係る修理区分

第一区分 画像診断システム関連

第六区分 理学療法用機器関連

第九区分 鋼製器具・家庭用医療機器関連

全ての区分を記載してください。

修理区分は、変更前、変更後共に追加する区分のみの記載ではありません。

責任技術者

東 三太

住所：東京都江戸川区〇〇 3-33-3

資格：医薬品医療機器等法施行規則第188条第1項第1号イ（第一区分、第六区分）

医薬品医療機器等法施行規則第188条第1項第2号イ（第一区分、第六区分、第九区分）

修理区分の変更・追加に伴い、責任技術者の変更または追加となる場合は、別途変更届（責任技術者）の提出が必要です。