

担 任	係 長	課 長
-----	-----	-----

医療機器等選定調書

平成 年 月 日

(あて先)

総務部庶務課長

(実施主管課長)
長

健康福祉局医療機器等仕様決定・機種選定審査委員会設置要綱第7条の規定に基づき、次のとおり提出します。

課名	担当者	電話
項 目	内 容	
業務名等		
既導入機器のメーカー名及び機種名		
既導入機器設置年月日		
機器等設置場所		
機器等導入予定日		
導入機器の概要	導入の区分	
	機器名及びその台数	
	希望メーカー名及び機種名	
	導入等の理由	
	導入の形態	
	導入に伴う経費	