

(様式1)

オンライン診療受診施設設置届出書

年 月 日

尼崎市保健所長 様

〒 -

設置者住所 _____
(法人にあっては主たる事務所の所在地)

(ふりがな)
設置者氏名 _____
(法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)
電 話 - - (担当:)

次のとおりオンライン診療受診施設を設置したので、医療法第8条第2項の規定により届け出ます。

施 設 の 名 称 ふ り が な	
設 置 の 場 所	〒 - TEL - - FAX - -
敷地の面積及び平面図	別紙のとおり
建物の構造概要及び平面図	別紙のとおり
(法人の場合) 定款、寄付行為又は条例	
(法人の場合) 管理・運営責任者の氏名・連絡先	TEL - -
設 置 年 月 日	

(注)

- 1 設置する場合、この届を設置後10日以内に2部提出すること(1部は設置者控え)。
- 2 車両を届け出る場合、それぞれの欄には以下の内容を記載することとする。
 - ・「設置の場所」の欄については、当該車両が日常的に駐車している場所及び巡回予定地区を記載すること。
 - ・「敷地の面積及び平面図」の欄については、記載が不要であること。
 - ・「建物の構造概要及び平面図」の欄については、当該車両の車種・車名・車両番号を記載すること。

【添付書類】

- ・基準等遵守の確認をするためのチェックリスト(オンライン診療受診施設向け)

敷地面積及び平面図

m² (坪)

注) 別途図面の添付でもよい。

建物の構造概要

ア { 鉄筋 造 コンクリート	イ { コンクリート・ブロック 又は煉瓦造	ウ { モルタル張 木 造	エ { 普 通 木 造	階建
建物の用途 (1) 受診施設のみ (2) 受診施設と自宅等 (3) 集合ビル				
1階 m ² 、 2階 m ² 、 階 m ² 、 計 m ²				
階数・用途・ 室名・番号等	面 積	主な設備・器具	壁・床・天井材等	
	m ²			
計				
参考事項				

建物の平面図

注) 別途図面の添付でもよい。