

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

明石市長 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:)

次のとおり設置したので、医療法第8条第2項に基づき届け出ます。

1 施設 <small>ふりがな</small> の名称	
2 設置の場所	〒 - TEL - - FAX - - Email @ ※ 記載されたEメールアドレス宛に、国、都道府県等からの各種通知、連絡等を送付します。受診設定等をご確認いただき、確実に受信可能なアドレスを記載してください。
3 敷地の面積及び平面図	別紙のとおり
4 建物の構造概要及び平面図	別紙のとおり
5 定款、寄付行為又は条例 (法人の場合)	別紙のとおり
6 管理・運営責任者の氏名・連絡先 (法人の場合)	連絡先
7 設置年月日	

(備考)

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。また、届出は巡回する地区を管轄する都道府県、保健所設置市又は特別区に提出すること。
- ・「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。

〔提出数〕2部(1部申請者控え)

〔提出日〕設置後10日以内