

様式第7号の2

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

(宛先)

滋賀県 保健所長

届出者(設置者).....住所.....〒.....

電話番号.....

氏名.....

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、電話番号、名称および代表者の氏名)

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ます。

施設の名 称	
設 置 の 場 所	〒..... 電話番号.....
敷 地 の 面 積 お よ び 平 面 図	(別紙の添付でも可)
建 物 の 構 造 概 要 お よ び 平 面 図	(別紙の添付でも可)
(法人の場合) 定 款、寄 附 行 為 ま た は 条 例	
(法人の場合) 管理・運営責任者の 氏 名 お よ び 連 絡 先	電話番号.....
設 置 年 月 日	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とします。

2 車両をオンライン診療受診施設として届け出る場合は、次のとおり記載してください。

- (1) 「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および巡回予定地区を記載してください。また、届出は巡回する地区を管轄する都道府県、保健所設置市または特別区に提出してください。
- (2) 「敷地の面積および平面図」の欄については、記載は不要です。
- (3) 「建物の構造概要および平面図」の欄については、当該車両の車種、車名および車両番号を記載してください。