

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

静岡県 保健所長 様

設置者 住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)
 氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)
 電話番号

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。

オンライン診療受診施設 の名称			
設置の場所			
敷地の面積	m ²		
建物の構造概要	造り		階建て
	オンライン診療受診施設 使用面積	m ²	住宅使用面積 m ²
設置年月日	年 月 日		

- (注) 1 設置者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写しを添付すること。
 2 敷地の平面図及び建物の平面図を添付すること。