

# オンライン診療受診施設設置届

(宛先)  
広島市保健所長

設置者住所 〒 \_\_\_\_\_  
(電話)  
(E-mail)

氏名 \_\_\_\_\_  
(法人にあつては主たる事務所の所在地、法人の名称及び代表者の職氏名)

オンライン診療受診施設の設置について、医療法第8条第2項の規定により届け出ます。

名 称				
設 置 の 場 所	〒 広島市 区			
	(電話)	(FAX)	(E-mail)	
敷 地 の 面 積	㎡			
建 物	構造概要	建築面積	延床面積	用途
		㎡	㎡	
設 置 年 月 日	年 月 日			
管理・運営責任者の氏名・連絡先	(電話) (E-mail)			

※ 軽微な誤記、明らかな誤字脱字、記載漏れ等は、市が訂正・追記します。(承諾されない方はお申し出ください。)

(添付書類)

- 敷地及び建物の平面図 (各室の用途を明示したもの)
- 設置者が法人の場合は、定款、寄附行為又は条例
- 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)

(注1) 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してください。

- 「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を予定する地区を記載してください。
- 「敷地の面積」の欄への記載及び敷地の平面図の添付は不要です。
- 「建物の構造概要」の欄には、当該車両の車種・車名・車両番号を記載してください。建物の平面図の添付は不要です。

◎ここから下には記入しないでください。

受付印	特記事項		
	(受付)	(伺い)	
	係	係	係長