

様式第6号の2（第4条の2関係）

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

（宛先）小樽市保健所長

住 所
設置者
氏 名 印
（法人のみ）
〔 法人にあつては、その名称、主たる事務所所在地及び代表者氏名 〕

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出ます。

| | |
|----------------------------|------|
| 施 設 の 名 称 | |
| 設 置 の 場 所 | 電話番号 |
| 敷 地 の 面 積 及 び 平 面 図 | |
| 建 物 の 構 造 概 要 及 び 平 面 図 | |
| （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 | 電話番号 |
| 設 置 年 月 日 | |

（備考）

- 「敷地の面積及び平面図」及び「建物の構造概要及び平面図」の欄については、別紙の添付でも可能
- 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。