

オンライン診療受診施設設置届出事項中一部変更届出書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市保健所長

設置者 住所 〒 .....

(フリガナ)

氏名 .....

(法人にあつては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

電話番号 .....

E-mail .....

下記のとおり、オンライン診療受診施設設置届出事項中一部を変更したので、医療法施行令第4条第4項の規定により届け出ます。

|                                  |  |                |                |                |
|----------------------------------|--|----------------|----------------|----------------|
| 1. 変更区分                          | <input type="checkbox"/> ①設置者の住所及び氏名 <input type="checkbox"/> ⑤建物の構造概要及び平面図<br><input type="checkbox"/> ②施設の名称 <input type="checkbox"/> ⑥定款、寄付行為又は条例<br><input type="checkbox"/> ③設置の場所 <input type="checkbox"/> ⑦管理・運営責任者の氏名・連絡先<br><input type="checkbox"/> ④敷地の面積及び平面図                      ※該当する事項の□を☑にすること。 |                |                |                |
| 2. 変更理由<br>(具体的に)                |  |                |                |                |
| 3. 変更年月日                         | 令和 年 月 日   |                |                |                |
| 4. 変更内容                          | 新  |                | 旧              |                |
| ① 設置者の住所及び氏名                     | 〒  |                | 〒              |                |
|                                  | 電話番号<br>(フリガナ)   |                | 電話番号<br>(フリガナ) |                |
|                                  |  |                |                |                |
| ② 施設の名称                          | (フリガナ)   |                | (フリガナ)         |                |
|                                  |  |                |                |                |
| ③ 設置の場所                          | 〒  |                | 〒              |                |
|                                  | 電話番号   |                | 電話番号           |                |
| ④ 敷地の面積及び平面図                     | m <sup>2</sup>   |                | m <sup>2</sup> |                |
|                                  | 別添敷地平面図のとおり  |                | 別添敷地平面図のとおり    |                |
| ⑤ 建物の構造概要及び平面図                   | 建物延床面積   | m <sup>2</sup> | 建物延床面積         | m <sup>2</sup> |
|                                  | うち施設面積   | m <sup>2</sup> | うち施設面積         | m <sup>2</sup> |
|                                  | 構造種別   | 造(階建)          | 構造種別           | 造(階建)          |
|                                  | 平面図  | 別添建物平面図のとおり    | 平面図            | 別添建物平面図のとおり    |
| ⑥ (法人の場合)<br>定款、寄付行為又は<br>条例     | (別添のとおり)   |                | (別添のとおり)       |                |
| ⑦ (法人の場合)<br>管理・運営責任者の<br>氏名・連絡先 | (フリガナ)   |                | (フリガナ)         |                |
|                                  | 電話番号   |                | 電話番号           |                |

(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。

受付印