

第10号の2様式（第7条の2関係）

年 月 日

(宛先) 中央区長

設置者 住 所  
氏 名

電 話 番 号 ( )

ファクシミリ番号 ( )

〔法人にあつては、名称、主たる事務  
所の所在地及び代表者の氏名〕

オンライン診療受診施設設置届

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、下記のとおり届け出ます。

記

名 称	
設 置 の 場 所	電話番号 ( ) ファクシミリ番号 ( )
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 ( ) ファクシミリ番号 ( )
設 置 年 月 日	

備考

オンライン診療受診施設として車両を届け出る場合の注意事項は、次のとおりとする。

- (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。
- (2) 「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。
- (3) 「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。
- (4) 当該車両の自動車検査証の写しを添付すること。
- (5) 上記の添付書類のほか、内容確認のため、追加書類を求める場合がある。