

高松市保健所長

設置者 住 所
氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在
地並びに名称及び代表者の氏名)

オンライン診療受診施設設置届

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ます。

施 設 の 名 称	TEL:
設 置 の 場 所	(〒 -) 高松市
敷 地 の 面 積	
建 物 の 構 造 概 要	
(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	年 月 日

備考

- 1 次の書類を添付してください。
 - (1) 敷地の平面図
 - (2) 建物の平面図（車両を届けるときは、添付不要）
 - (3) 設置者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例
- 2 車両を届けるときは、「設置の場所」の欄に「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、「建物の構造概要」の欄に「当該車両の車種、車名及び車両番号」をそれぞれ記載し、「敷地の面積」の欄は空欄としてください。
- 3 欄内に記載事項の全てを記載することができないときは、当該欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付してください。