

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

長野市保健所長 宛

設置者 住 所 〒
氏 名
連絡先（電話）
〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

オンライン診療受診施設を下記のとおり設置しましたので、医療法第8条第2項の規定により届出します。

記

1 施設の名称

2 設置の場所及び 〒
連絡先（電話）

3 設置年月日 年 月 日

4 敷地の面積及び平面図

- (1) 敷地の面積 m²
(2) 平面図 別紙（ ）のとおり
(注) 平面図に建物の配置を記入すること

5 建物の構造概要及び平面図

- (1) 建築面積 m²
(2) 建築延面積 m²
(3) 構造（下表のとおり）

建物（棟）名	配置室名	主要構造部	階数	床面積	廊下幅	備 考

(注) 1 主要構造部は、耐火構造、簡易耐火構造その他の別を記入すること。

(4) 平面図 別紙（ ）のとおり

(注) 平面図は、各室の名称・用途を示すこと。

6 (法人の場合)
定款、寄付行為又は条例

7 (法人の場合)
管理・運営責任者の氏名
及び連絡先（電話）

(備考)

車両を届出する場合、それぞれの欄には以下の内容を記載することとする。

- ・「2 所在地」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。
- ・「4 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。
- ・「5 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。