

オンライン診療受診施設 設置届出事項変更届出書

年 月 日

仙台市保健所長 様

設置者の住所（〒 ）

設置者の氏名^{ふりがな}

電 話 （ ）

F A X （ ）

オンライン診療受診施設の設置届出に係る事項を変更したので、医療法施行令第4条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 ^{ふりがな} 名称	
2 設置場所	〒 電話番号 () F A X ()
3 変更理由	
4 変更した事項	<p>(1) 設置者の住所及び氏名</p> <p>(2) 名称</p> <p>(3) 設置の場所</p> <p>(4) 敷地の面積及び平面図</p> <p>(5) 建物の構造概要及び平面図</p> <p>(6) 定款、寄付行為又は条例</p> <p>(7) 管理・運営責任者の氏名・連絡先</p> <p>(具体的内容)</p>
5 変更年月日	

<注意事項>

- 1 「4 変更した事項」の(2)の変更については、変更後の名称にふりがなを付けること。
- 2 「4 変更した事項」の(4)及び(5)の変更については、新旧の平面図を添付すること。
- 3 具体的内容については、新旧の関係が分かるように新旧対照などを記載し、又は添付すること。