

様式第7-2号

オンライン診療受診施設 設置届出書

年 月 日

仙台市保健所長 様

設置者の住所（〒 ）

設置者の氏名

（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 （ ）

FAX （ ）

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、次のとおり届け出ます。

1	ふりがな 名 称			
2	設置の場所	〒	電話番号	() FAX ()
3	敷地の面積	㎡（平面図は別添のとおり）		
4	建物の構造概要及び平面図（平面図は別添のとおり）			
	区 分	構造概要	建築面積	延面積
	独立建物の場合	造 階建	㎡	㎡
	ビルの一部を使用する場合	造 階建のうち	階 号室	㎡
5	管理・運営責任者の氏名 及び連絡先	（法人の場合） 電話番号 ()		
6	設置年月日	年 月 日		

（注意事項）

- 敷地及び建物の平面図を添付すること。
- 設置者が法人であるときは、登記事項証明書及び定款（寄付行為）又は条例を添付すること。
- 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、届出は巡回する主な地区を管轄する保健所に提出すること。
 - 「敷地の面積」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。