

年 月 日

町田市保健所長 様

住所
設置者 氏名
電話番号

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

町田市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ましたので、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

1 設置の場所	
2 名称	電話番号
3 敷地の面積及び平面図	m ² （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）	
（建物名称）（構造）造 階建て （面積） 建築面積 m ² ・延面積 m ² （建物の一部を使用する場合） うち、 階 m ² 使用 <オンライン診療受診施設として、車両を届け出る場合> （車種）（車名）（車両番号）	
5 （法人の場合）管理・運営責任者の氏名及び連絡先	電話番号
6 設置年月日	年 月 日

添付書類

- (1) 敷地の平面図
- (2) 建物の平面図（縮尺100分の1以上のもの）
- (3) 設置者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例

注意

- 1 車両を届け出る場合は、それぞれの欄には以下の内容を記載すること。
 - 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、記載不要とする。
 - 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、車名及び車両番号を記載すること。
- 2 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。