

【様式第 36 号】

オンライン診療受診施設設置届

年 月 日

(あて先) 秋 田 県 知 事

設置者 住 所
氏 名
電話番号
※法人であるときは、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の設置について (届出)

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 名称

2 所在地

3 敷地の面積及び平面図 (平面図は別添のとおり)

 m²

4 建物の構造概要及び平面図 (平面図は別添のとおり)

 (延床面積) m²

5 設置者が法人であるときは、定款、寄附行為又は条例の写し

 別添のとおり

6 設置者が法人であるときは、管理・運営責任者の氏名及び連絡先

 (氏 名)
(連絡先)

7 設置年月日

【文書作成責任者等の連絡先】

(住 所)

(責任者または担当者名)

(連絡先) 電話番号：

メールアドレス：

[備考]

車両を届け出る場合は、それぞれの欄に以下の内容を記載すること。

- ・「設置の場所」欄は、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保健所に提出すること。
- ・「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。
- ・「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。

[添付書類]

- 1 縮尺 200 分の 1 以上の敷地の平面図
- 2 縮尺 200 分の 1 以上の建物の平面図（各室の用途を示し、オンライン診療を行う部屋を明示すること）
- 3 定款、寄附行為又は条例の写し（設置者が法人である場合）
- 4 オンライン診療基準等遵守の確認をするためのチェックリスト