

第10号の2様式(第8条関係)

新宿区保健所長 あて	年 月 日
設置者 住 所 氏 名 電 話 番 号 () ファクシミリ番号 () (法人にあつては、名称、主たる 事務所の所在地及び代表者の 氏名)	
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 出ます。	
記	
1 名 称	
2 所 在 地	電 話 番 号 () ファクシミリ番号 ()
3 敷 地 の 面 積	m ² (平面図は別添のとおり)
4 建物の概要(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・連絡先	電 話 番 号 () ファクシミリ番号 ()
6 設 置 年 月 日	年 月 日
7 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	
注意事項 オンライン診療受診施設として車両を届け出る場合、それぞれの欄の記入に当たっては以 下に留意すること。 ①「2 設置の場所」の欄については、当該車両を日常的に駐車する場所及び巡回予定地 区を記載すること。 ②「3 敷地の面積及び平面図」の欄については、記入不要とする。 ③「4 建物の構造概要及び平面図」の欄への記入については、当該車両の車検証の写し の添付をもって代えることができる。	