

保健所長 殿

郵便番号

設置者 住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)

電話番号

オンライン診療受診施設設置届出事項の一部変更届

次のとおりオンライン診療受診施設を設置したので、医療法（昭和23年法律第205号）第30条の2及び同法施行令（昭和23年政令第326号）第4条第4項の規定により届け出ます。

ふりがな		
1 名称		
2 設置 の 場 所	郵便番号	
	所在地	
	電話番号	
	FAX番号	
3 設置届年月日		年 月 日
4 変更した設置届出事項（該当の項目の□を■で表示すること。）		
<input type="checkbox"/> (1) 設置者の住所及び氏名（法人であるときは、主たる事務所の所在地及びその名称） <input type="checkbox"/> (2) 名称 <input type="checkbox"/> (3) 設置の場所 <input type="checkbox"/> (4) 敷地の面積及び平面図 <input type="checkbox"/> (5) 建物の構造概要及び平面図 <input type="checkbox"/> (6) 車両概要 <input type="checkbox"/> (7) 設置者が法人である場合には、定款、寄付行為又は条例 <input type="checkbox"/> (8) 管理・運営責任者の氏名及び連絡先		
5 変更の理由及び変更年月日		
6 変更した設置届出事項が（1）の場合		

(1) 変更前の設置者の住所又は氏名（法人であるときは、主たる事務所の所在地及びその名称）	(2) 変更後の設置者の住所又は氏名（法人であるときは、主たる事務所の所在地及びその名称）
7 変更した設置届出事項が（2）から（7）	
(1) 変更前	(2) 変更後
8 変更した設置届出事項が（8）の場合	
(1) 変更前の管理・運営責任者の氏名及び連絡先	(2) 変更後の管理・運営責任者の氏名及び連絡先
9 添付書類	<p>① 変更した設置届出事項が（1）の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・設置者の履歴書（設置者が法人である場合には、登記簿謄本又は登記事項証明書） <p>② 変更した設置届出事項が（4）の場合</p> <p>ア 変更前の敷地の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の敷地の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。）</p> <p>イ 変更により敷地が拡張される場合には、当該拡張部分のオンライン診療受診施設の敷地の公図及び登記簿謄本又は登記事項証明書</p> <p>ウ 変更により敷地が拡張される場合で、当該拡張部分の土地が設置者の所有に係るもの以外の場合には、賃貸借契約書の写しその他の当該土地を使用する権限が設置者にあることを疎明する資料</p> <p>③ 変更した設置届出事項が（5）の場合</p> <p>ア 変更前の平面図（変更部分を青線で囲んで示すこと。）及び変更後の平面図（変更部分を赤線で囲んで示すこと。）</p> <p>イ 当該変更が、建築確認を要する場合には、建築基準法の規定による確認済証の写し</p> <p>④ 変更した設置届出事項が（6）の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・変更後の車両の車検証の写し <p>⑤ 変更した設置届出事項が（7）の場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・設置者が法人である場合には、定款、寄附行為又は条例の写し

(注) 当該施設が車両の場合、「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。