

様式第7号の2(第5条関係)

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

住所  
設置者  
氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話 ( )

オンライン診療受診施設の設置届出事項の一部を変更したので、医療法施行令第4条第4項の規定により次のとおり届け出ます。

施設 の 名 称		
設 置 の 場 所		
変 更 事 項		
変 更 内 容	新	
	旧	
変 更 年 月 日	年 月 日	
変 更 の 理 由		

添付書類

- 1 施設の構造設備を変更したときは、変更部分の新旧が対照できる平面図を添え、その構造設備の概要を記入してください。