

年 月 日

保健所長 様

設置者住所

（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

設置者氏名

（法人の場合は、名称及び代表者の氏名）

電話番号 （ ）

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届出書

下記のとおり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項の規定により届け出ます。

記

1 施設の名称

2 所在地

3 変更した事項

(1) 変更前

(2) 変更後

4 変更年月日

年 月 日

添付書類

敷地、建物の構造概要等を変更する場合は、平面図（用途等を明示すること。）