

様式7の3

オンライン診療受診施設変更届

年 月 日

(宛先) 札幌市保健所長

設置者 住所
氏名
〔法人にあつては、その名称、主たる
事務所所在地及び代表者氏名〕

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

記

- 1 名称
- 2 設置の場所
- 3 変更した理由
- 4 変更した事項
 - (1) 変更前
 - (2) 変更後
- 5 変更年月日

注 構造等の変更をしたときの届出である場合は、変更前と変更後の状況を明示した縮尺200分の1以上の平面図を添付してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。