

様式8の2

オンライン診療受診施設休止(廃止・再開)届

年 月 日

(あて先)札幌市保健所長

住所  
設置者  
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 〕

オンライン診療受診施設を休止(廃止・再開)したので、医療法第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 設置の場所
- 3 届出の内容 廃止 休止 再開
- 4 休止又は廃止の理由
- 5 休止(廃止・再開)の年月日
- 6 休止予定期間

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