

オンライン診療受診施設廃止届出書の記載要領

事 案	オンライン受診施設を廃止した場合		
根拠法令	医療法第9条第1項		
提出期限	廃止後10日以内	様 式	オ 4
提出窓口	各区保健福祉センター		
添付書類	なし		
提出部数	2 部		
手数料	なし		

様式の記載要領及び留意事項	
「設置者」欄	■ 設置者個人の住所地（住民票の住所地）及び連絡先を記載する。 ■ 法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地及び連絡先を記載する。
1. 施設の名称	■ オンライン診療受診施設開設届出書の名称を記載する。
2. 設置の場所	■ オンライン診療受診施設開設届出書の設置場所を記載する。 ■ 電話番号は、廃止した施設の電話番号を記載する。
3. 廃止年月日	■ 施設を実際に廃止した年月日を記載する。
4. 廃止の理由	■ 廃止の理由を具体的に記載する。