

オンライン診療受診施設設置届出事項変更届出書

年 月 日

宮城県知事

殿

設置者の住所

設置者の氏名

(法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名)

電話 ( )

オンライン診療受診施設の設置届出に係る事項を変更したので、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。

1 名称		
2 設置場所	〒 電話 ( ) ファクシミリ ( )	
3 変更理由		
4 変更した事項(該当する番号を○で囲むこと。)	(1) 設置者の住所及び氏名 (2) 名称 (3) 設置の場所 (4) 敷地の面積及び平面図 (5) 建物の構造概要及び平面図 (6) 定款、寄附行為又は条例 (7) 管理・運営責任者の氏名及び連絡先	
5 変更の内容	変更後	
	変更前	
6 変更年月日	年 月 日	

注意事項

- 「4 変更した事項」の(2)の変更については、変更後の名称にフリガナを付けること。
- 「4 変更した事項」の(4)及び(5)に掲げる事項の変更については、新旧の平面図を添付すること。
- 「5 変更の内容」については、変更前後の関係が分かるように記載し、又は新旧対照表等を添付すること。