

記入例

オンライン診療受診施設廃止届出書

令和 8 年 4 月 9 日

廃止後10日以内に届出ること

(宛先) 川崎市長

設置者 住所 川崎市川崎区宮本町〇番地

電話番号 044 - 〇〇〇 - △△△△

氏名 医療法人〇〇会

理事長 ×× ××

(法人にあつては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

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

施設の名 称	〇〇オンライン診療受診施設
設置の場 所	川崎市川崎区宮本町〇番地 電話番号 044 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
廃止年 月 日	令和 8 年 4 月 1 日
廃止の理 由	〇〇〇のため

※ 個人による開設で、開設者が死亡（失踪）した場合には、「オンライン診療受診施設設置者死亡・失踪届出書」（第23号様式の2）も併せて提出してください。

※ 廃止、設置の手続きを同時に行う場合には、原則として、廃止年月日の翌日を設置年月日としてください。