

オンライン診療受診施設休止・再開届出書

年 月 日

(宛先) 川崎市長

設置者 住所

電話番号

氏名

(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)

次のとおりオンライン診療受診施設を 休止 ・ 再開 したので、医療法第 8 条の 2 第 2 項の規定により届け出ます。

施 設 の 名 称		
設 置 の 場 所		電話番号
休 止 ・ 再 開 年 月 日		
休 止 の 場 合	再 開 予 定 年 月 日	
	理 由	