

様式第13の2(第8条関係)

オンライン診療受診施設休止・再開届書

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

設置者住所
〔法人については、主たる事務所の所在地〕

設置者氏名
〔法人については、名称及び代表者の氏名〕

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		電話番号	
設 置 の 場 所		鹿児島市	
休 止 ・ 再 開 年 月 日		年 月 日	
休 止 の 場 合	再開予定年月日		
	理 由		

注 休止・再開のうち、該当するものを○で囲むこと。

年 月 日 決 裁							
所 長		課 長		係 長		係	

受理番号	第 号	受理年月日	年 月 日
------	-----	-------	-------

保 健 所 受 付