

オンライン診療のための医師非常駐診療所 開設届出書（標準様式）

年 月 日

（都道府県知事、保健所設置市長、特別区長） 殿

開設者 住所 〒

氏名

（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）

医療法第8条第1項の規定により次のとおり診療所の開設について届け出ます。

診療所の名称						
開設の場所		〒 電話番号				
診療を行おうとする科目						
開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であつて、現に病院若しくは診療所を開設若しくは管理し、又は病院若しくは診療所に勤務するものであるときはその旨						
開設者が臨床研修等修了医師又は臨床研修等修了歯科医師であつて、同時に二以上の病院又は診療所を開設しようとするものであるときはその旨						
オンライン診療所のための診療所が開設の場所において必要と考える理由						
医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の従業者の定員	職 種	定 員	職 種	定 員	職 種	定 員
敷地の面積及び平面図						
建物の構造概要及び平面図						
※歯科医業を行う診療所であつて、歯科技工室を設けようとするときは、その構造設備の概要						
開設の年月日						
管理者	住 所	〒 電話番号				
	氏 名					
診療に従事する医師（歯科医師）	氏 名					
	担当診療科名					

	診 療 日	
	診 療 時 間	
業務に従事する助産師	氏 名	
	勤 務 日	
	勤 務 時 間	
薬剤師が勤務するときは、その氏名		
急変時の対応について事前に合意した対面で診療可能な医療機関名 ※当該診療所の管理者が所属する医療機関が自ら対面で行う場合は当該医療機関名		

※ 「(医療機関向け) 基準等遵守の確認をするためのチェックリスト」を併せて提出すること