

様式第16号の2（第13条関係）

年 月 日

岡山県知事 殿

住所
死亡者(失そう者)との続柄
氏名
電話 ()

オンライン診療受診施設設置者死亡(失そう)届

次のとおり設置者が死亡した(失そうの宣告を受けた)ので、医療法(昭和23年法律第205号)第9条第2項の規定により届け出ます。

記

設 置 者	住 所	
	氏 名	
オンライン診療受診施設の名称		
設 置 の 場 所		
死亡(失そうの宣告)年月日		

5 添 付 書 類

設置者の死亡(失そうの宣告を受けた)事実を記載してある戸籍謄本(又は抄本)