

千葉県公式ウェブサイト公表に係る調査票

(補助事業者名)

千葉県オンライン診療新規導入医療機関補助金交付要綱第8条の規定に基づき、新型コロナウイルス感染症を対象に含むオンライン診療等を行っている旨が公表されることに同意します。

また、公表に当たり、下記のとおりオンライン診療の実施状況について報告します。

さらに、今後追加で、公表に係るオンライン診療の実施状況について報告を求められた場合には、速やかに報告します。

医療機関名	所在地	電話番号	ホームページ	オンライン診療 開始(予定)日 [※]	オンライン診療対応 診療科目	オンライン診療 初診の可否	オンライン診療 新型コロナウイルス 対応の可否	オンライン診療 インフルエンザ 対応の可否	オンライン診療 診療日	オンライン診療 診療時間	備考
							○				

※ オンライン診療の開始日が決まり次第、開始日を明記の上、本様式を再度提出してください。(提出期限：開始日の10日前まで)