

巡回健診等実施計画書

静岡県東部保健所長 様

令和 年 月 日

開設者 住 所

氏 名



以下のとおり巡回（健康診断 予防接種 採血）を実施しますので、届け出ます。

病院又は診療所の開設者の名称	
病院又は診療所の開設者の所在地	
実施する病院又は診療所の名称	
実施する病院又は診療所の所在地	
巡回健診の実施計画	別紙参照
健康診断の項目 予防接種の種類 採血に係る検査の種類	
実施の目的 (該当するものを○で囲むこと)	ア) 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律、労働安全衛生法等に基づく健康診断 イ) 高齢者の医療の確保に関する法律に基づく特定健康診査及び医療等以外の保健事業としての健康診査 ウ) 保険者からの委託に基づく健康診断等、公共的な性格を有する定型的な健康診断 エ) 予防接種法に掲げられた疾病の予防を目的とした予防接種
実施の方法	
健康診断、予防接種又は採血に係る費用の徴収方法	
構造設備の概要 (移動健診施設を利用する場合に記載)	

- (注) ・ この計画書は、当該病院又は診療所の所在する都道府県内で行われるものであること。
- ・ 巡回健診等の実施計画の欄には、巡回健診等を行う場所及び場所ごとの医師又は歯科医師である実施責任者の氏名を記載すること。
 - ・ 実施の目的は、「労働安全衛生法第 66 条に基づく健康診断」等具体的に記載すること。