

岐阜市保健所長 様

開設者住所

開設者氏名

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称、代表者氏名)

TEL

書類作成担当者

巡回健診等実施計画書

1 医療機関	名称	
	所在地	〒
	電話番号	
	管理者氏名	
2 健康診断等の項目	1 一般健康診断 2 結核健診 3 生活習慣病健診 4 歯科健診 5 予防接種（種類： ） 6 その他（ ）	
3 実施目的	1 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 2 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 3 保険者からの委託に基づく健康診断等 4 公共的な性格を有する定型的な健康診断 5 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（予防接種法施行令に規定する対象年齢以外の者に接種する場合も含む） 6 地方公共団体が直接又は委託して実施する検査のための採血	
4 実施対象	1 学生（園児、児童、生徒を含む。） 2 事業所等従業員 3 一般市民 4 その他（ ）	
5 実施方法		
6 健康診断等の費用の徴収方法		
7 移動健診等施設の構造設備を用いる場合	1 無 2 有（ 台）（有の場合、別紙で移動健診車等の構造設備の概要を添付してください）	

(注意)

- 巡回健診等についてはおおむね一か月から三か月までの期間ごとに巡回健診等を行う場所及び各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した**実施計画書（別紙）**を添付すること。
- 実施計画を変更したときは、変更届を提出すること。
- 病院又は診療所における通常の診療に支障がでない体制とすること。

