　　年　　月　　日

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 | 1. ：事業者からの委託に基づき、事業所の施設を利用して実施する。 2. ：事業所に訪問し、予防接種を実施　　など | |
| ６健康診断等の費用の徴収方法 | 1. ：銀行振り込みによる実費徴収　　　例②：公費負担　　など | |
| 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）

１　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。

２　実施計画を変更したときは、変更届を提出すること。

３　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。

**実施計画書（別紙）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年月日及び時間 | 実施場所の施設名及び所在地 | 対象者 | 予定人数 | 健康診断の項目、予防接種の種類又は採血に係る検査の種類 | 実施責任者（医師等の氏名） | 備考 |
| 例：令和○年○月○日  9:00～14:00 | 例：株式会社○○  岐阜市○○町○丁目○○ | 例：従業員 | 例：○○人 | 例：インフルエンザ | ○○　○○ | 例：移動健診車２台使用 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |