巡回診療実施計画届

年　　月　　日

広島県知事　様

開設者　住所

氏名

（法人の場合は主たる事務所の所在地、名称、代表者職・氏名）

このことについて、次のとおり届け出ます。

１　病院・診療所の名称等

名称

所在地

２　診療を行おうとする科目

３　巡回診療の目的、維持の方法及び診療報酬の徴収方法

（１）目的

（２）維持の方法

（３）診療報酬の徴収方法

４　構造設備

☐　巡回診療車

☐　巡回診療船

☐　移動診療施設以外の施設

（添付書類）

・別紙　巡回診療実施計画書

・移動診療施設を利用する場合は、その構造設備の概要（施設図面等）