巡回健診実施計画届

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　巡回健診の内容、目的及び費用の徴収方法

（１）内容

（２）目的

（３）健康診断、予防接種又は採血に係る費用の徴収方法

３　構造設備

☐　巡回健診車

☐　巡回健診船

☐　移動健診施設以外の施設

（添付書類）

・別紙　巡回健診実施計画書

・移動健診施設を利用する場合は、その構造設備の概要（施設図面等）