

年 月 日

長野市保健所長 宛

開設者住所

開設者氏名

巡回健診の実施計画について

標記について、平成7年11月29日健政発第927号健康政策局長通達に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 診療所の名称

所在地

2 実施計画

- ・実施年月日 年 月 日 時 ～ 時
- ・健康診断実施場所
- (企業名) :
- (所在地) :
- (実施責任者) :

3 健康診断の項目

4 実施の目的、方法及び健康診断費用の徴収方法

(目的) :

(方法) :

(費用の徴収方法) :

6 移動健診施設を利用する場合は、その構造設備の概要

