

年 月 日

長野市保健所長 宛

開設者住所  
開設者氏名

巡回診療の実施計画について

標記について、昭和37年6月20日医発第554号医務局長通達に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 診療所の名称

所在地

2 巡回診療の目的

3 実施計画

・実施年月日 年 月 日 時 ～ 時

・予防接種実施場所

(企業名) :

(所在地) :

・予防接種の種類

・接種者並びに接種予定数

(被接種者) :

(接種予定数) :

・接種費用

・予防接種実施医師名

