

巡回診療等実施計画について

年 月 日

長野市保健所長 宛て

開設者 住所
氏名

年 月 日から 年 月 日までの巡回診療等実施計画について、下記のとおり報告します。

記

1 病院又は診療所の名称及び所在地	(名称)
	(所在地)
2 巡回診療等の目的 (実施内容にチェックしてください)	(巡回診療) ☐ 無医地区における医療の確保 ☐ 巡回診療によらなければ住民の医療の確保の実施が困難であるもの (巡回健診) ☐ 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に基づく健康診断 ☐ 労働安全衛生法等に基づく健康診断 ☐ 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 ☐ 保険者からの委託に基づく健康診断等 ☐ 公共的な性格を有する定型的な健康診断 ☐ 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) ☐ 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
3 実施の方法 (注1)	
4 費用の徴収方法等	
5 移動診療等施設を利用の場合 診療の用に供するエックス線装置等を利用有無 (注2)	

[illegible]

注1 医師が同行せず、診療放射線技師のみで胸部エックス線検査またはマンモグラフィー検査を実施する場合は、責任医師の事前の明確な指示、緊急時や必要時に医師に確認できる連絡体制を確立していることを明記のうえ、備考欄に「立会医師不在健診」と記載してください。

注2 移動診療施設を利用する場合において診療の用に供するエックス線装置等を利用する場合は、その旨。また、移動診療施設のみを利用して実施する場合には、備考欄に「移動診療施設のみ」と記載してください。

注3 実施主体が巡回診療（健診）の実績を記録し、求めに応じて長野市保健所に提出できる体制を確保する旨をあらかじめ申し出た場合は、実施計画には巡回診療（健診）を行う「場所」ではなく「地区」単位で記載できます。なお、ここでいう「地区」とは、巡回診療（健診）の実施範囲を明確に把握できるものとする（「町」や「字」等）。

注4 健康診断等の内容には、診療科目（巡回診療の場合）、健康診断の内容、予防接種の種類または採血に係る検査の種類
を記載してください。

注5 実施計画について届出した後で、変更又は追加が生じた場合は変更届（「計画届」の表題の右端に「（変更）」と追記）を提出してください。