

保健所長 殿

巡回診療実施計画書

|                     |   |  |        |  |
|---------------------|---|--|--------|--|
| 1 開設者               | 名 称   |  |        |  |
|                     | 主たる事務所の所在地  |  |        |  |
|                     | 許可を受けた者にあつては都内の連絡場所   |  |        |  |
| 2 担当病院又は診療所         | 名 称   |  | 電 話    |  |
|                     | 所 在 地   |  | 担 当 者  |  |
| 3 診療科目              |   |  |        |  |
| 4 実施目的              | 1 無医地区に対する医療の給付（予防接種を含む。）<br>2 巡回診療によらなければ住民の医療の確保が困難な医療の給付（予防接種を含む。） |  |        |  |
| 5 維持の方法並びに診療報酬の徴収方法 |   |  |        |  |
| 6 実施対象              | 1 学生（園児、児童、生徒を含む。）  |  | 2 一般住民 |  |

| 7 実施計画       |                  |      |   |            |            |                                    |                  |                     |        |
|--------------|------------------|------|---|------------|------------|------------------------------------|------------------|---------------------|--------|
| 実 施<br>年 月 日 | 実施場所の名称<br>及び所在地 | 対象者数 | 実施場所における<br>実施責任者氏名<br>* 医師又は歯科医師で<br>あること。 | 担当医師（歯科医師） |            | 医療従事者                              |                  | 移動診療施設              |        |
|              |                  |      |   | 氏 名        | 担当診<br>療科目 | 職 種                                | 人 数              | 種 別                 | 台 数    |
|              |                  |      |   |            |            | 医師(歯科医師)<br>看護師<br>放射線技師<br>その他( ) | 名<br>名<br>名<br>名 | X線撮影車<br>その他<br>( ) | 台<br>台 |
|              |                  |      |   |            |            | 医師(歯科医師)<br>看護師<br>放射線技師<br>その他( ) |                  | X線撮影車<br>その他<br>( ) |        |
|              |                  |      |   |            |            | 医師(歯科医師)<br>看護師<br>放射線技師<br>その他( ) |                  | X線撮影車<br>その他<br>( ) |        |
|              |                  |      |   |            |            | 医師(歯科医師)<br>看護師<br>放射線技師<br>その他( ) |                  | X線撮影車<br>その他<br>( ) |        |
|              |                  |      |   |            |            | 医師(歯科医師)<br>看護師<br>放射線技師<br>その他( ) |                  | X線撮影車<br>その他<br>( ) |        |

備 考

- 診療所開設の手續きにあたり、本計画書を診療所開設許可申請書に添付する場合は、申請書と重複する項目の記載は不要とする。
- 診療所開設の手續きをとった者以外の者であつて、開設者が公益法人等（医療法人を除く。）である場合には、定款又は寄付行為を添付すること。ただし、初回に提出し、その後内容に変更のない場合は添付を省略することができるものとする。

|                    |     |
|--------------------|-----|
| 巡回診療実施場所<br>所管保健所名 | 保健所 |
|--------------------|-----|