

(参考様式)

年 月 日

(宛先)

大津市保健所長

届出者 住所 _____

氏名 _____

巡回健診実施計画書

下記のとおり巡回健診を実施しますので、届出します。

医療機関の開設者の 氏名及び住所	氏 名	
	住 所	
医療機関の名称及び所在地	名 称	
	所在地	
健康診断の項目		
巡回健診の実施目的		
エックス線装置を搭載した 車両を利用する場合はその旨		

[illegible]