

巡回健診実施計画届出書

(届出先)

神奈川県知事 殿

届出日。
おおむね 1 ヶ月から 3 ヶ月
までの期間ごとに、**事前に**
計画を届け出てください。
一度届出した計画書に変更が
生じた場合は、届け出てく
ださい。

令和元年 5 月 1 日

法人・個人を問わず、「県
内の連絡場所」となる医
療機関の開設者について
記載してください。個人
開設の場合には「名称」
の記入は不要です。

開設者

所在地 神奈川県横浜市中区日本大通 1

名称 医療法人社団 神奈川保健所会

電話番号 045-210-111

氏名 理事長 神奈川 太郎

県内の連絡場所

神奈川県内にある医療機関の所
在地等を(保健所に届出ている通
りに)記載してく
ださい。

所在地 神奈川県平塚市豊原町 6-21

名称 平塚保健所診療所

電話番号 0463-32-0130

管理者 平塚 健太郎

別紙のとおり巡回健診を実施したいので、次のとおり届け出ます。

- (注意) 1 実施場所を所管する保健福祉事務所または保健所設置市が複数にまたがる場合には、同一の保健福祉事務所または保健所設置市ごととなるようまとめて記載してください。
- 2 実施主体が神奈川県内に所在しない場合には、開設者の住所については、実施主体の住所に併せて、神奈川県内の連絡場所を記載してください。
- 3 「移動健診施設のみによる実施」欄は、巡回健診車又は巡回健診船内において健康診断を行うことができる構造設備となっている移動健診施設のみで実施する場合は、○印を記入してください。
- 4 移動健診施設を利用する場合は、「移動健診施設の構造概要」欄に、健診車等の車両が特定できるように車両番号等を記入するとともに、構造設備の概要(自動車車検証の写し・車両平面図・車両側面図)を添付してください。
なお、既に届出等がされている健診車の車両番号等を記載する場合は、構造設備の概要の添付を省略することができます。
- 5 実施計画を変更したいときは、変更届を提出すること。

【その他】平塚保健福祉事務所 1 階 1 番窓口(企画調整課)に御提出ください。届出は【必ず 2 部】御持参ください。当所に御利用いただけるコピー機はありません。また、写しを交付することはできませんので御注意ください。

【手数料】なし