

管轄の保健所
ごとにまとめ
てください。

(実施場所を管轄する保健福祉事務所・保健所設置市： 平塚保健福祉事務所)

月	日	曜日	所在地及び 施設等名称	対象者	対象 人員	実施責任者 医 師 名	担 当 の 医師名・ 診療放射線 技 師 名	診療科目 (健診 項目)	健診の 目 的	根拠 法令	健診 費用 徴収 方法	移動 健診 施設 のみ による 実施	移動健診施設 の構造概要 (車両番号 等)	備考
12	1	木	平塚市豊原町 5000 (株)平塚保健所	従業員	60 名	平塚健太郎	医師 平塚健太郎 放射線技師 平塚花子	内科	健康診断	労働安全 衛生法 第 66 条	振込	○	湘南 ○○○	使用する場合は、構 造設備の概要を添 付。既に届出等がさ れている場合は省 略可能です。
12	2	金	平塚市西八幡 1-3-1 (株)平塚保健所 西八幡支 所	従業員	30 名	平塚健太郎	平塚健太郎	内科	予防接種	予 防 接 種 法	振込			

日
付
順

根拠法令は必ず
記入してくださ
い。

移動健診施設
のみでの実施
の場合は「○」
をつけてくだ
さい。

(健診場所についての注意)
同一の所在地で行う場合については、実施期間
及び実施回数により「巡回健診」として認められ
ない場合がありますので、詳細は別紙「移動診療
施設以外の施設を利用して行う「巡回健診」の取
り扱いについて」をご覧ください。

※ 医師が同行せず、放射線技師のみでエックス線撮影を行う健康診断については、備考欄にその旨を記載すること。