

巡回診療（健診）実施計画届

年 月 日

（宛先）川崎市長

開設者住所

開設者名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名）

診療所所在地

診療所名称

電話番号

管理者氏名

別紙のとおり巡回診療（健診）を実施するので届出ます。（ 年 月～ 月）

- （注意）
- 1 巡回診療についてはおおむね3か月から6か月まで、巡回健診についてはおおむね1か月から3か月までの期間ごとに巡回診療（健診）を行う場所及び各場所ごとの医師又は歯科医師である実施責任者の氏名及び診療を担当する医師又は歯科医師の氏名を記した実施計画（別紙）を添付すること。
  - 2 実施計画を変更したときは、変更届を提出すること。