

記入例

巡回診療（健診）実施計画変更届

令和 8 年 4 月 1 日

(宛先) 川崎市長

開設者住所 川崎市川崎区宮本町〇番地
開設者名 医療法人社団〇〇
理事長 〇〇 〇〇

(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)

所在地 川崎市川崎区東田町〇番地
名称 ××××診療所
電話番号 〇44-〇〇〇-〇〇〇〇
管理者氏名 △△ △△

次のとおり巡回診療（健診）実施計画に変更を生じたので届け出ます。

実施期間	令和8年5月～6月
変更を生じた事項	担当医師
変更前の概要 (別紙が必要な場合には別紙)	〇〇 〇〇
変更後の概要 (別紙が必要な場合には別紙)	☆☆ ☆☆

変更届を要する事項

- 当該病院又は診療所の開設者の名称及び主たる事務所の住所
- 当該病院又は診療所の名称及び所在地
- 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）
- 健康診断の項目
- 実施の目的
- 移動健診施設でのエックス線装置等の使用の有無
- 巡回診療の場合には、診療を行なおうとする科目
- 当該病院又は診療所の開設者が公益法人等である場合には、定款又は寄付行為

※ 必要に応じて、変更前後の（別紙）巡回診療（健診）実施計画を添付してください。