

巡回健診等実施計画書
(平成7年通知による健康診断・予防接種・採血用)

令和 年 月 日

尼崎市保健所長 様

〒
開設者 住所 _____
(法人にあっては主たる事務所の所在地)

氏名 _____ 印
(法人にあっては、名称及び代表者の職氏名)
電 話 - - (担当:)

別紙のとおり、巡回健診等を実施したいので実施計画書を提出します。

1 医療機関の名称 <small>ふりがな</small>	
2 医療機関の所在地	〒 - TEL - - FAX - -
3 実施計画 ※1	別紙のとおり
4 健康診断、予防接種及び採血の項目又は種類	
5 予防接種を実施する際の「定期接種実施要領」の遵守状況	予防接種法に基づく「定期接種実施要領」を遵守し、体制を整備している場合は、 <input type="checkbox"/> をチェックすること <input type="checkbox"/> 「13 A類疾病の定期接種を集団で実施する際の注意事項」の(1)から(3)まで、(6)及び(7) <input type="checkbox"/> 「14 医療機関以外の場所で定期接種を実施する際の注意事項」
6 巡回健診等実施の目的、方法及び費用の徴収方法	
7 移動健診施設を利用する場合の構造設備の構造 ※2	別添のとおり (令和 年 月 日付け巡回健診等実施計画書に添付済み。)
8 定款、寄附行為又は条例	別添のとおり (令和 年 月 日付け巡回健診等実施計画書に添付済み。)

- ※) 1 実施計画はおおむね1か月から3か月までの期間とすること。
2 X線装置等の搭載する巡回健診車による場合は、各車輛に係る車検証(写し)並びに遮蔽計算書及び計算図並びに線量測定結果

注) 本計画書で実施可能な健康診断・予防接種・採血は以下のとおり

- ・感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律、労働安全衛生法等に基づく健康診断、高齢者の医療の確保に関する法律に基づく特定健康診査及び医療等以外の保健事業としての健康診査、保険者からの委託に基づく健康診断等、公共的な性格を有する定型的な健康診断
- ・予防接種法に掲げられた疾病の予防を目的とした予防接種(予防接種法施行令に規定する対象年齢以外の者に接種する場合も含む)
- ・地方公共団体が直接又は委託して実施する検査のための採血

