

# 巡回健診等実施計画届出書

年 月 日

(届出先)  
相模原市長 あて

開設者

所在地

名称

電話番号

氏名

県内の連絡場所

所在地

名称

電話番号

管理者

別紙のとおり巡回健診等を実施したいので、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 「移動健診等実施施設のみによる実施」欄は、健診車等において健康診断等を行うことができる構造設備となっている移動健診等実施施設のみで実施する場合は、○印を記入してください。
- 4 移動健診等実施施設を利用する場合は、「移動健診等施設の構造概要」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等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 実施計画を変更するときには、事前にその計画を巡回健診等実施計画届出書により再度提出してください。

