

年 月 日

(宛先)

松山市保健所長

病院または診療所の開設者

(法人であるときは主たる事務所所在地・名称及び代表者氏名)

住所

氏名

下記のとおり、巡回診療（巡回健診）を実施するので届出します。

記

1. 病院または診療所

所在地

名称

2. 実施計画書

別紙のとおり

3. 診療内容又は健康診断の項目

4. 実施の目的・方法

目的

方法

5. 費用の徴収方法

6. 移動健診施設を利用する場合は、その構造設備の概要