

## 巡回診療実施届

年 月 日

(あて先) 京都市長

開設者の住所 (法人にあつては, 主たる事務所の所在地)  
〒

電話 ( )

開設者の氏名 (法人にあつては, 法人の名称及び代表者名)

別紙のとおり巡回診療を実施したいので届け出ます。

実施医療機関の名称

実施医療機関所在地

実施の目的及び維持の方法

診療報酬の徴収方法

添付書類

巡回診療実施計画書 (※管轄の保健所ごとに作成すること)

巡回診療車の概要及び平面図 (設置当初のみ)