

## 巡回健診実施計画書

管轄保健所等 ( 県・府 市 保健所)

年月日	実施場所の名称 実施場所の住所	健診予定 人員	実施責任 医師氏名	健康診断の項目	備考

- 注1 管轄の保健所ごとに作成すること。  
 注2 実施場所の住所は、省略せずに地番まで正式に記載すること。  
 注3 実施計画の様式は任意様式でも可能であるが、必要事項は記載していること。