

年 月 日

(あて先) 京都市長

開設者の住所 (法人にあっては, 主たる事務所の所在地)

〒

電話 ()

開設者の氏名 (法人にあっては, 法人の名称及び代表者名)

巡回健診実施届

下記のとおり診療所の事業として巡回を実施したいので届け出ます。

記

開設者の名称	
主たる事務所の所在地	
診療所の名称	
診療所の所在地	
健康診断の項目	
実施の目的	
実施の方法	
健康診断費用の徴収方法	
移動健診車 (船) の構造設備の概要	