

記載例

巡回健診等実施計画書

実施年月日	実施場所 (所在地及び施設等名称)	対象者	対象人数	実施責任者 ※医師又は歯科医師	健診車 等の 使用の 有・無	健診車等の 車両番号
1 Rx.x.x ~ Rx.x.x	〇〇市☆☆町☆☆番地 ☆☆公民館	〇〇市の区域内 に居住する16歳 以上の者	〇〇〇人 (〇〇人/日)	宮崎太郎	無	-
2 Rx.x.x ~ Rx.x.x	〇〇市□□町□□番地 □□体育館	同上	〇〇〇人 (〇〇人/日)	日向次郎	無	-
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

接種会場ごとに記載すること。
※人数は大まかであり。

実施責任者は
医師であること。

記載項目を満たせば、本
様式と多少異なる様式を
用いても構わない。