巡回診療等実施計画（　　　年　　　月～　　　年　　　月分）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 巡回診療等を  行う場所  （施設名、所在地） | 実施責任医師  の氏名 | 診療担当医師  の氏名 | 健康診断の項目、  予防接種の種類又は  採血に係る検査の種類 | 予定受診者数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |