

第1号様式

## 巡回診療等実施協議書

年 月 日

(あて先) 名古屋市長

開設者 住所  
氏名

下記のとおり巡回  
診療  
健診  
を実施したいので協議します。

### 記

- 1 巡回診療又は巡回健診の目的
- 2 巡回診療又は巡回健診の内容
- 3 料金の徴収方法
- 4 移動診療施設を利用する場合はその設備のあらまし
- 5 巡回診療又は巡回健診開始予定年月日
- 6 現に病院又は診療所を開設している場合は、その名称、所在地及び管理者の氏名

(併せて提出する書類)

- 1 巡回診療に常時従事する者の職種、氏名及び免許証の写し
- 2 当初3か月間の巡回診療等実施計画届
- 3 移動診療施設(巡回診療車)の平面図
- 4 法人が実施する場合は、法人の定款又は寄附行為の写し
- 5 その他参考書類