（別紙）実施計画書

実施年月日	実施場所	対象者	対象人員（名）	診療時間	診療内容（予防接種の場合はその種類を記入）	医師・歯科医師の氏名	
						実施責任者	診療担当者（担当診療科目も記入）

（注意）　1．本計画書は、おおむね６か月ごとに管轄の厚生センター（保健所）に提出すること。
2．本計画書には、富山県内で実施する巡回診療（健診）のみを記載すること。
3．本計画書はＡ４サイズとする。