

必要体制数（検診会場）

別表3

担当名	必要体制（人）
現 場 責 任 者	1
受 付	2
視 力 検 査	4
聴 力 検 査	2
内 科 医 師	3
歯 科 衛 生 士	3
歯 科 補 助	3
歯 科 医 師 （ 美 原 区 の み ）	2
誘 導	5
最 終 確 認	2