別紙3

健康関連機器等の使用報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 返却日 | 　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 借用者 | 事業所（団体）名 |  |
| 連絡先 |  |
| 担当者名 |  |
| 借用機器等（○をつける）＊血圧計･体組成計・ハイチェッカーは希望台数を記入 | ・食育ＳＡＴシステム　・骨密度測定器　　　　　・血管年齢測定器　・血圧計（　　台）　・体組成計（　　台）　・ハイチェッカー（　　台）・塩分計 　　　　　・手洗いチェッカー　　・肺モデル |
| 使用目的 |  |
| 使用者（利用者）人数 |  |
| 使用しての感想、ご意見や従業員の声など |