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 | | |