

## 健康関連機器等の貸出規程

### 1. 貸出の目的

新潟市健康経営認定事業所に健康関連機器等が無償で貸し出しをすることにより、事業所の従業員の健康づくりの一助とし、健康経営の推進を図る。

### 2. 貸出の対象

- ・新潟市健康経営認定制度認定事業所（認定クラスは問わない。）
- ・従業員を主たる参加者として開催する勉強会やイベント、その他の行事等であること。

### 3. 貸出の機器等

別紙 4 参照

### 4. 貸出の手続

- ・貸出を受ける事業所は、事務局（新潟市健康づくり市民啓発・健康経営推進業務を受託した「一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会」に物品の貸出状況を確認し、貸出を受けようとする 1 週間前までに「健康関連機器等の借用申込書」（別紙 1）を提出する。
- ・事務局は貸出について、貸出台帳（別紙 2）で管理する。

### 5. 返却手続

- ・使用報告書（別紙 3）と一緒に機器を返却する。

### 6. 貸出の期間

原則として 7 日以内とする。（血管年齢測定器は操作者を派遣し、機器のみの貸し出しはしないため、1 日のうち必要な時間とする。）

### 7. 貸出の費用

機器の貸出は無償とする。ただし、貸出期間中における機器等の運搬及び維持に要する費用は、貸出を受ける事業所の負担とする。

### 8. 遵守事項

- ・貸出の目的を理解し、目的外利用、営利目的の利用はしない。
- ・損傷及び紛失を防ぐため、適切な管理を行う。
- ・機器等を処分、転貸、譲渡等しない。

### 9. 損害賠償

貸出を受けた機器等を損傷、または紛失したとき等は、貸出を受けた事業所の負担において修理し、賠償しなければならない。

## 健康関連機器等の借用申込書

「健康関連機器等の貸出規程」を確認、承諾の上、機器等の借用を申し込みます。

申込年月日	年 月 日	
借用期間	年 月 日～ 年 月 日	
借用機器等 (○をつける) * 血圧計・体組成計は 希望台数を記入	・ 血管年齢測定器 ・ 血圧計 ( ____ 台)    ・ 体組成計 ( ____ 台) ・ 塩分計                    ・ 手洗いチェッカー	
借用目的		
借 用 者	事業所(団体)名	
	住 所	〒
	連絡先	
	担当者名	

## 貸出台帳

別紙2

	貸出日	貸出事業所名	担当者	住所・連絡先	貸出品目	貸出期間	貸出機器 の受領印	返却日	返却確認印 (事務局)
1					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
2					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
3					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
4					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
5					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
6					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
7					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
8					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
9					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				
10					・血管年齢測定器 ・血圧計( )・体組成計( ) ・塩分計 ・手洗いチェッカー				

## 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・体組成計は 使用台数を記入	・ 血管年齢測定器 ・ 血圧計 ( ____ 台)      ・ 体組成計 ( ____ 台) ・ 塩分計                      ・ 手洗いチェッカー	
使用目的		
使用者 (利用者) 人数		
使用しての感想やご意見		

# 貸出測定器等

別紙4

No.	物 品	個数	備 考
1	血管年齢測定器 	1	機器のみの貸し出しは不可(研修会やイベント等の際に受託業者または新潟市より操作者を派遣し、機器を持参するもの)
2	血圧計 	2	血圧の測定
3	体組成計 	2	体重、体脂肪、筋肉量、基礎代謝量、体内年齢等の測定
4	塩分計 	1	汁物等の塩分濃度を測定
5	手洗いチェッカー 	1	手についている汚れを専用ローションで人工的に再現し、適切な手洗いが実施できているか確認する