

(添付-8)

開設しようとする附帯業務の概要（疾病予防施設）

名 称				
所 在 地		電話		
管 理 者	氏 名			
職 員	職 種	従 業 員 数	職 種	従 業 員 数
	健康運動指導士	人		
			合 計	人
敷 地	〇〇, 〇〇〇㎡（うち借地〇〇, 〇〇〇㎡）（付近案内図及び平面図添付）			
建 物	延〇〇, 〇〇〇㎡（構造、用途及び各室の面積を示す図面）			
設 備	1. 有酸素運動を行わせるための設備			
	2. 補強運動を行わせるための設備			
	3. 体力を測定するための機器			
	4. 最大酸素摂取量を測定するための機器			
5. 応急の手当を行うための設備				
6. その他の主な設備				
運 営 方 法	<p>※ 成人病その他の疾病にかかっている者及び血圧の高い者、高齢者その他の疾病予防の必要性が高い者に対し、適切な保健指導及び運動指導を行う施設として運営されること。</p> <p>※ 会員等の施設の継続的な利用者に対して健康診断、保健指導及び運動指導を実施すること。</p> <p>※ 会員等の施設の継続的な利用者に対して健康記録カードを作成し、これを適切に保存、管理すること。（健康記録カードの様式を添付）</p>			
営 業 日				
営 業 時 間	月曜日から金曜日まで	午前〇〇時から〇〇時まで		
		午後〇〇時から〇〇時まで		
	土曜日	午前〇〇時から〇〇時まで		
協 力 医 療 機 関	〇〇病院	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地〇〇号		