附件2

重庆市森林康养基地申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报基地名称 |  |
| 申报单位 |  （盖章） |
| 负 责 人 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 基地地理位置 |  |
| 资源条件 | 基地面积（hm2） |   | 权属性质 |  |
| 有无权属争议 |  | 有无违法违规占用林地现象 |  |
| 森林覆盖率（%） |   | 毗邻区森林覆盖率（%） |  |
| 优势树种（组） |  | 有无明显病虫害 |  |
| 景观资源质量 |  | 主体功能区海拔（m） |  |
| 环境条件 | 负离子浓度（个/cm3） |  | PM2.5浓度（μg/m3） |  |
| PM10浓度（ μg/m3） |  | 饮用水质量 |  |
| 地表水等级 |  | 生活污水处理情况 |  |
| 有无安全隐患 |  | 生活垃圾处理情况 |  |
| 有无污染源 |  |  |  |
| 交通条件 | 距离城区车程（km） |  | 基地外部道路等级 |  |
| 规划及设施 | 森林康养基地规划 |  | 是否在自然保护地内 |  |
| 森林步道（km） |  | 标识标牌系统 |  |
|  医疗服务协议 |  |  |  |
| 管理服务 | 管理机构 |  | 信用情况 |  |
| 管理服务人员/人 |  | 康养服务人员/人 |  |
| 年接待能力/人次 |   | 应急救援能力 |  |
| 森林康养服务概况 | 保健养生服务概况 |  |
| 康复疗养服务概况 |  |
| 自然教育服务概况 |  |
| 运动健身服务概况 |  |
| 健康养老服务概况 |  |
| 区县林业主管部门推荐意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 区县民政主管部门推荐意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 区县卫生健康主管部门推荐意见 | （盖章） 年 月 日 |