附件1：

**吉林省森林康养基地申报表**

**申报基地名称：**（命名规范：吉林省XX市XX县（市、区）XX森林康养基地）

**申报主体单位名称（公章）**

**联合申报单位名称（公章）**

**主体单位通讯地址：**

**负责人：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

**申报日期： 年 月 日**

**吉林省林业和草原局 监制**

**【基础信息】**

|  |
| --- |
| 申报主体单位信息 |
| 申报单位名称（公司名称） |  |
| 单位性质 |  | 主管单位 |  |
| 申报基地名称 | （命名规范：吉林省XX市XX县（市、区）XX森林康养基地） |
| 法定代表人 |  | 联系电话 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 基地官网 |  |
| 微信公众号 |  | 微博号/抖音号 |  |
| 单位营业执照注册名称 |  |
| 基地通讯地址（详细） |  |
| 基地初建时间（XX年XX月） |  |
| 2020年客流量（单位：万人次） |  |
| 2020年客流量主要类型、占比 | 客户类型 | 占比（百分比） |
| 传统旅游型 |  |
| 康养型 |  |
| 养老型 |  |
| 休闲度假型 |  |
| 自然教育（研学）型 |  |
| 2020年基地收入规模（单位：万元） |  |
| 2020年基地利润规模（单位：万元） |  |
| 基地投资总规模（万元） |  |
| 其中2020年投资总额（万元） |  |
| 计划2021年投资总额（万元） |  |
| 投资资金来源 | □财政拨款 □机构投资 □企业自筹 |
| 联合申报单位信息 |
| 联合申报单位名称 |  |
| 与申报主体单位关系 |  | 联系人 |  |
| 电话 |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址（详细） |  |
| 联合申报单位情况简介 | （主要描述：联合申报单位基本信息、公司实力、在基地森林康养产业发展中起到的作用） |

**【基地基础情况（单位：公顷、万元、人）】**

|  |
| --- |
| 森林康养环境情况 |
| 基地面积 |  | 基地内森林面积 |  |
| 基地及毗邻森林总面积 |  | 基地内森林覆盖率 |  |
| 近成熟林比例 |  | 郁闭度 |  |
| 负氧离子含量 | 个/cm3 | 最高海拔（米） |  |
| 平均海拔（米） |  | 最低温度（℃） |  |
| 年平均气温（℃） |  | 湖泊 | 个 |
| 瀑布 | 个 | 河（溪）流长度 | Km |
| 主要树种 |  |
| 基地类型 | □生态康养类 □科技医养类 □自然教育类 □养老类□运动休闲类 □中医药养生类 □其它类 |
| 地表水环境质量 | □Ⅰ类 □Ⅱ类 □Ⅲ类 □Ⅳ类 □Ⅴ类（参照GB3838标准执行） |
| 森林康养核心区声环境 | □0类 □1类 □2类 □3类 □4类（参照GB3096标准执行） |
| 大气 | AQI空气质量年平均指数\_\_\_ ，年优良天数\_\_\_天（参照GB3095标准执行） |
| 基础设施情况 |
| 是否有门票 | □有 □无 | 门票价格（多种门票分别填写） |  |
| 基地酒店接待能力（床位数） |  |
| 普通客房（床位数） |  | 康养主题客房（床位数） |  |
| 住宿价位区间（单位：元，如50-100元/人；多个客房类型请分别备注） |  |
| 基地餐饮接待能力（可容纳就餐人数） |  |
| 用餐价位区间（单位：元，如：200-500元;多个餐厅类型请分别备注） |  |
| 会议接待能力（会场面积；单位：平方米）；多个会场请备注） |  |
| 购物场所 | 数量\_\_\_个，面积\_\_\_平方米 |
| 游览车道路长度 | \_\_\_km | 森林康养步道长度 | \_\_\_km |
| 停车场 | 数量 处，车位数 个 | 科普宣教场馆 | 数量\_\_\_个，面积 \_\_\_㎡ |
| 宣教材料 | 宣教视频\_\_个，图册\_\_类 | 导引系统 | 导引/标识牌 个 |
| 距离市区距离 | 距离\_\_\_km  | 车程\_\_\_h | 距离机场距离 | 距离\_\_\_km | 车程\_\_\_h |
| 距离高铁站距离 | 距离\_\_\_km | 车程\_\_\_h | 距离火车站距离 | 距离\_\_\_km | 车程\_\_\_h |
| 康养场所 | 体检中心面积 平方米，养老中心面积 平方米，康复中心面积 平方米；其它康养场所：  |
| 无障碍设施 | 是否按照标准GB 50763第3项要求执行 | □是 □否 |
| 无障碍设施符号是否按照标准现行国家标准GB/T 10001.9执行 | □是 □否 |
| 医疗应急设施 | 是否具备救护条件  | □是 □否 |
| 是否与当地卫生医疗机构建立合作机制  | □是 □否 |
| 防灾应急体系 | 是否制定生产安全、食品安全、拥挤踩踏、防恐防暴等突发事件应急预案  | □是 □否 |
| 应急设施设备是否经消防部门检查合格 | □是 □否 |
| 种养基地 | 种植种类 、 、 、 ，面积 亩 |
| 养殖种类 、 、 、 ，面积 亩 |
| 员工总人数 |  | 康养技术人员 |  |
| 贫困户员工人数 |  | 自然教育（含解说员） |  |

**【森林康养服务/产品】**

|  |
| --- |
| 森林康养-餐宿情况 |
| 森林康养主题房 | □有 □无 | 主题房建设计划 | □有 □无 |
| （森林康养主题房特色介绍，有则填写） |
| 健康菜餐厅（药膳等） | □有 □无 | 健康菜打造计划 | □有 □无 |
| （健康菜餐厅特色介绍，有则填写） |
| 森林康养中心 | □有 □无 | 康养中心建设计划 | □有 □无 |
| 自然教育营地 | □有 □无 | 教育营地建设计划 | □有 □无 |
| 森林康养-养生项目 |
| □中医按摩 | □抗衰老 | □排毒养生 | □特色药膳 |
| □阿育吠陀 | □针灸 | □艾灸 | □辟谷 |
| □科技健康 | □运动疗法 | □自然疗法（森林浴、漫步等） | □器械疗法 |
| □正念冥想、禅修 | □养生温泉 | □特色药浴 | □热能疗法 |
| □养生功法（太极、瑜伽等） | □水疗SPA | □苗医苗药 | □壮医壮药 |
| 其它养生项目（对人身心健康有所帮助的基地项目，有则填写，无则不填） |
| （可另附页） |
| 森林康养-运动休闲项目 |
| □骑行绿道 | □篮球场 | □网球场 | □游泳池 |
| □门球 | □高尔夫 | □游艇 | □红酒品尝 |
| □棋牌 | □街舞 | □马术 | □演艺表演 |
| □营地 | □房车 | □钓鱼 | □自然教育 |
| 其它运动休闲项目（有则填写，无则不填） |
| （可另附页） |
| 森林食品饮品（产品名录） |  |
| 森林文化赛事/活动 | （如：征文、诗歌会、音乐节、音乐作品、马拉松、持杖行走等，填写赛事、活动、作品名称） |
| 现有森林康养主题服务套餐 | （如：3天2晚森林康养减压套餐；4天3晚森林康养中医养生套餐；5天4晚森林康养排毒套餐；根据实际情况填写，服务套餐行程安排另需提交文本）  |

**【申报单位其他信息】**

|  |
| --- |
| 申报主体的基本情况（包括森林康养基地基本情况500字以内） |
|  |
| 森林康养产业发展情况（500字以内） |
|  |
| 基地优势（森林资源、区位优势、产业链、发展规模、社会合作、管理保障、三大效益（生态效益、社会效益、经济效益）等方面情况，1500字以内） |
|  |
| 下一步工作思路（500字以内） |
|  |
| 其他需要说明的事项 |
|  |

**【各级林草主管部门意见】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 县级林草主管部门意见 | （盖 章）年 月 日 | 市级林草主管部门意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 省林草主管部门意见 | （盖 章）年 月 日 |  |  |