出張測定実施要綱

体組成測定（インボディ 770）

測定後、結果説明と結果によっては健診データの情報を参考に専門的視点から生活習慣改善のアドバイスを行ないます。

〇時間　9：00～16：00（休憩 1 時間）

但し遠方の場合、開始時間の繰り下げ、終了時間繰上げあり

〇　測定上限人数　30 人

5 人/1ｈ程度を見込んでいます。

超過人数については追加の料金を頂く場合があります（１人 1100 円）

ご相談ください。

〇料金　33,000 円（税込み）

〇測定時の注意点

・ペースメーカー使用者と妊婦は測定できません

・裸足で測定いたします。前もって準備をお願い致します。

〇その他

・事前（遅くとも実施 1 週間前まで）に対象者の測定用データ（注 1）と健診データ（注 2）の提供をお願い致します

・結果説明を効率化するために問診票（注 3）の記入をお願い致します。事前にご記入いただき、測定時に担当者へ提出して頂いております。

・測定と説明は基本的に理学療法士（管理栄養士・保健師）が単独で行ないます。

【注意事項】

〇測定中、受検者の方に体調不良が見受けられた場合に備え、測定を実施する部屋に関しては、緊急連絡が取れる環境をお願いいたします。

（例：内線電話が設置され担当者と連絡がとれる等）

（注 1）

測定用データ　：　名前（漢字とよみがな）、生年月日（西暦）、性別、身長（可能なら小数点一桁まで）

（注 2）

健診データ　：　必須項目　―　健診日、腹囲、血圧、脂質、血糖、尿酸

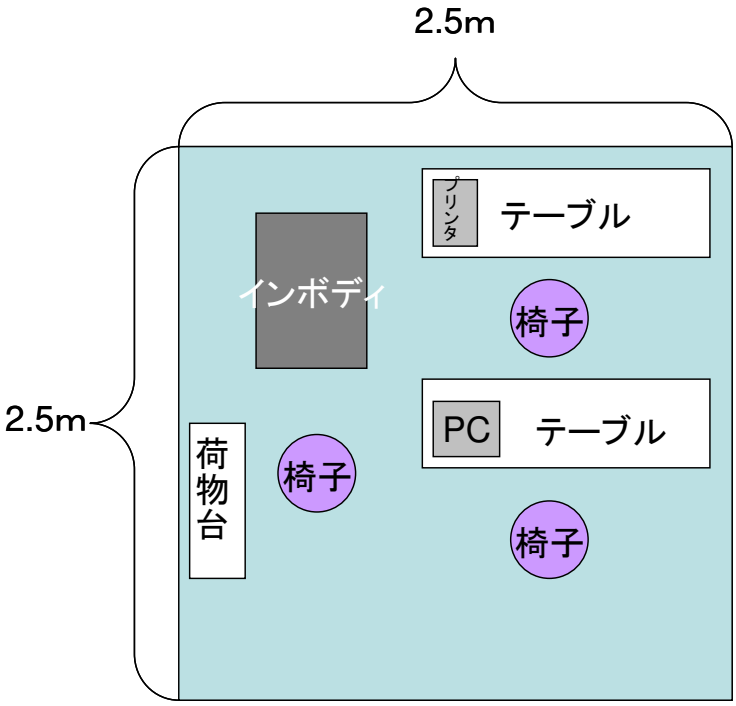
（注 3）

問診票　：　最終ページに掲載

体組成測定実施に当たっての確認事項

〇当日の機材搬入場所と駐車場の確保をお願い致します
〇テーブルと椅子をお貸しください
〇昼食の場所をご紹介下さい
〇測定実施場所の必要スペース（下図参照）

（レイアウト例）



〇問診表やアンケートについて
問診表やアンケートはご希望があればこちらから必要枚数を郵送します。
問診表の記入時間は 2 分程度です。担当者に手渡して下さい。
持ってくるのを忘れた方や未記入の方はその場で記入して頂いた上で測定を開始します。

体組成測定指導用問診票

Q1　**仕事での活動内容**を教えてください

1 デスクワーク（事務）
2 軽作業　①座位中心
②立位中心
③立位歩行中心
3 中等度の力仕事
4 重度の力仕事

Q2　現在の**運動習慣**はありますか？

1 ある（ ①週5回以上 ②週2～4回 ③週1回 ④月1～3回 ）
2 ない

Q3　Q2であると答えた方、その**運動の強度と内容**を教えてください

運動強度　1 軽め
2 ややきつめ　運動内容（　　）
3 きつめ

Q4-1　**現在の主な通勤手段**を教えてください

電車　・　車　・　バス　・　徒歩　・　その他（　　）

Q4-2　その通勤手段の継続年数は？

（　　）～（　　）年くらい

Q5　**通勤時に歩く時間**はどの程度ですか？

出勤時（　　）分くらい
帰宅時（　　）分くらい

Q6　健康の為になるべく**歩く**ようにしていますか？

1 している
2 ややしている
3 あまりしていない
4 まったくしていない
5 どちらとも言えない

1日の平均歩数が分かれば教えてください

［　　］～［　　］歩くらい

Q7　なるべく**階段を利用**してますか？

1 している
2 ややしている
3 あまりしていない
4 まったくしていない
5 どちらとも言えない

一日に何階数上がりますか？
（例：1階から3階まで一日に2回上がれは、計4階数）

［　　］～［　　］階数くらい

Q8　よろしければ現在**治療中の病気と内服薬**があれば教えて下さい

1 あり　2 なし

病名　内服薬<アリ・ナシ　でも可>

（　　）（　　）
（　　）（　　）

Q9　過去に**外科手術**を受けた経験があれば部位を教えてください

<注：右腕とか腹部とかの表記で結構です>

（　　）

注：
この問診票の内容は体組成の結果説明とその後の研究のみに使用し、それ以外の目的で使われる事はありません。また、データー処理にあたっては体組成測定結果に統合して分析されますが、得られた結果のみ統計処理されるため個人が特定される事はありません。