FAX:011・385・4429

【 WEBダウンロード版用 】

香辛料試験 事前検査 参加FAX申込書

2022 年　　月　　日

・参加の可否について、ハガキにて連絡する場合があります　・参加条件を満たさず、ご参加いただけない場合がありますのであらかじめご了承ください

参加希望日 （希望順がある場合は 1、2、3 のように日にちの前に希望順を記入ください）

各日午前(9:00～12:30)・午後(13:30～17:00)があります。日程の変更が非常に難しいため、参加が可能な日程のみ〇で囲ってください。

札幌駅前ビジネススペース （札幌市中央区北5条西6丁目1−23 第二北海道通信ビル2階）

7/7(木)午前	7/8(金)午前	7/11(月)午前	7/12(火)午前	7/13(水)午前
7/7(木)午後	7/8(金)午後	7/11(月)午後	7/12(火)午後	7/13(水)午後

(ふりがな) お名前		生年月日（西暦で）	年　月　日（　歳）	性別	男 ・ 女
		健康保険証の種類	国保 ・ 国保以外 ・ 持っていない		
TEL	日中つながりやすい番号をご記入ください	FAX	FAXでの参加可否の返信 （希望 ： する ・ しない ）		
住所	〒(　　ー　　)				
会員登録	□ 初めて申し込む（会員登録なし） → 事前検査に参加できない場合でも → □ 会員登録をする □ 会員登録済み　※事前検査に参加する場合は会員登録が必須となります → □ 会員登録をしない				

【試験参加に際しての確認事項】 以下の質問にお答えください。

身長・体重	1	現在の身長と体重を記入してください(できるだけ直近の数値でご記入願います)	cm	kg
右肩の痛み	2	右腕を長い時間上げると、肩や腕が痛むことはありますか？　また、以下に当てはまる項目がありますか？ ●透析などでシャントがある　●右部乳がんなどの治療でリンパ節廓清（かくせい）を行っている　●右鎖骨下動脈狭窄がある	はい	いいえ
FMD測定	3	今回の試験では、FMD測定という血管のしなやかさ(柔軟性)を測定する検査があります。簡易ベッドに横になり、右腕を横に伸ばした状態で5分間圧迫し、一時的に血管をうっ血させる検査です。FMD測定にご協力いただけますか？	はい	いいえ
月経	4	≪女性のみ回答≫ 閉経していますか？（閉経：1年以上月経がない状態を指します）	はい	いいえ
ペースメーカー	5	ペースメーカーや除細動器を使用していますか？	はい	いいえ
通院・服薬	6	最近、病院にかかったり、薬を服用していますか？	はい	いいえ
		→「はい」の方は病名や薬の名前、症状をご記入ください 病名：　症状：　薬の名称：		
消化器系の手術歴	7	胃や腸など消化器系の大きな手術を受けたことがありますか？	はい	いいえ
		→ 「はい」の方は、手術部位と内容、受けた時期をご記入ください。 手術部位：　内容：　時期：		
生活習慣	8	泊まりのある夜間勤務がありますか？	はい	いいえ
	9	お酒は飲みますか？	はい	いいえ
		→「はい」の方は、週に何日位飲酒しますか？	週に	日
	10	喫煙しますか？（電子タバコ等も含む）	はい	いいえ
献血	11	3月17日以降に献血をしましたか？	はい	いいえ
		→「はい」の方は献血した日付と内容をご記入ください 献血日：　月　日　内容：　400ml ・ 200ml ・ 成分献血		
	12	本日から試験期間終了（11/4)まで献血しないことにご協力いただけますか？(成分献血、200mlも含む)	はい	いいえ
サプリメント健康食品	13	サプリメントや健康食品（特定保健用食品を含む）を摂取していますか？	はい	いいえ
		→ 「はい」の方は、具体的な商品名や目的、摂取頻度(毎日、週〇日、最近1度だけ… など)をご記入ください。 商品名・目的・摂取の頻度など：		
	14	試験期間中は、サプリメントや健康食品（特定保健用食品を含む）の摂取を全てやめていただけますか？	はい	いいえ
試験食品	15	試験食品はカプセルです。1日1回1カプセルを8週間毎日欠かさず摂取していただけますか？	はい	いいえ
試験日程	16	試験期間中、事前検査1回、本試験4回の計5回、全ての日程に参加可能ですか？	はい	いいえ
血圧測定	17	今回の試験では、こちらから貸し出す血圧計で、各検査日前7日間（試験期間中、7日間×4回の計28日間）、自宅で起床時と就寝前にそれぞれ3回続けて血圧を測定し、日誌に記入する必要がありますが、ご協力いただけますか？また外泊される場合には、こちらから貸し出した血圧計を持参し、測定していただくことにご協力いただけますか？	はい	いいえ
禁止食品	18	今回の試験では、検査日前日から辛い料理（カレー、担々麺、麻婆豆腐など）は摂取禁止となります。また辛い調味料（唐辛子、タバスコなど）の使用は少し辛みを感じる程度までとなります。これらの摂取制限にご協力いただけますか？	はい	いいえ
動画視聴	19	試験内容の説明は、同意説明文書等の書類送付と動画視聴にて行います。また、動画を見たあとに記入していただく同意書や理解度確認テストの期日までの提出が必須となります。ご協力いただけますか？	はい	いいえ
	20	YouTubeの試験説明動画を視聴することができますか？（パソコン、スマートフォン等で、QRコードもしくはURLから視聴）	はい	いいえ
臨床試験参加	21	現在または1か月以内に、他の臨床試験、観察研究、治験、ホームユーステスト、食品・サプリメント・化粧品等のモニターに参加する予定はありますか？（合否結果待ちも含む）	はい	いいえ

北海道情報大学＜食の臨床試験＞ボランティア会員に登録された方には、＜食の臨床試験＞や無料健診のご案内をメールや郵便で送らせていただく場合がありますのでご了承ください。ご登録の個人情報は本学が責任を持って管理し、ご本人の同意なしに上記目的以外での利用や第三者への提供・開示はいたしません。

お申込みから5営業日(平日)を過ぎても参加の可否についての連絡が届かない場合は、お手数ですが(011)385-4430までお問い合わせください