

6 福 薬 業 発 第 3 5 号
令 和 6 年 4 月 1 5 日

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会
常務理事 田城 涼子

令和6年度「健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業」に係る
貸出希望調査について（照会）

平素より、本会業務に格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、福岡県保健医療介護部健康増進課より別添のとおり
連絡がありましたのでお知らせいたします。

骨密度測定器等の健康測定機器を地区イベント等で貸出希望がある場合は、
〔別紙1〕貸出希望調査表にて **5月10日（金）** までに福岡県薬剤師会事務局
正 (sho-k@fpa.or.jp) までメールにてご回答いただきますようお願いいたします。

なお、貸出希望がない場合にも、その旨をメールにてご連絡いただきたく、ご
多忙中とは存じますが何卒よろしくお願ひ申し上げます。

ふくおか健康づくり県民会議構成団体の長 殿

福岡県保健医療介護部健康増進課長
(ふくおか健康づくり県民会議事務局)

令和6年度「健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業」に係る
貸出希望調査について（照会）

本県では、県民の健康寿命の延伸を目指す「ふくおか健康づくり県民運動」の一環として、「健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業」を実施しています。

この事業は、市町村やふくおか健康づくり県民会議構成団体等が実施する各種イベントにおいて、来場者に対して健康測定を行うことにより、健康づくりに関心を持っていただくことを目的として、健康測定機器の貸出しを行うものです。

つきましては、貴団体が令和6年度に実施される各種イベントにおいて、測定機器の貸出希望がある場合には、下記のとおりご回答くださいますようお願いいたします。

なお、予算の上限及び委託先とのスケジュール調整の関係で、事業の実施の可否やその内容が変更となることもありますので、予めご了承ください。

記

1 添付書類

- ・ 健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業実施に係る留意事項
- ・ 健康測定機器の種類
- ・ 「健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業」貸出希望調査票

2 回答方法

別添の「健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業実施に係る留意事項」をご確認の上、添付の調査票を下記宛てにメールでご提出ください。なお、貸出希望がない場合は、回答の必要はございません。

※昨年度から内容が変更となっている箇所もありますので、留意事項を必ずご確認ください。

3 提出期限

令和6年5月15日（水）

【問い合わせ先】

福岡県保健医療介護部健康増進課
健康づくり第二係 担当：文野
Tel : 092-643-3598 Fax : 092-643-3271
Mail : bunno-y9598@pref.fukuoka.lg.jp

健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業 実施に係る留意事項

1 事業について

本事業は福岡県が委託業者（公益財団法人福岡労働衛生研究所）に委託して実施するものであり、機器の貸出、測定者及び結果説明者の派遣は委託業者が行います。

また、貸出希望数が予算額を超過した場合は、抽選にて貸出先を決定しますので、予めご了承ください。

2 料金について

測定機器の貸出、測定者及び結果説明者の派遣は無料です。

3 貸出及び派遣の内容について

- ・労働衛生研究所の職員1名の派遣及び機器2種類までの貸出が可能です。
- ・健康測定機器には、一般機器と精密機器があり、精密機器は委託業者の職員のみ測定が可能なものです。（詳細別紙）
- ・お昼（12時～13時）をまたぐ派遣の場合は、委託業者の職員の休憩時間の確保をお願いします。
- ・機器を2種類借りる場合や、委託業者の職員に詳細な測定結果説明を求める場合は、一般機器の測定のための人員を確保いただく必要があります。（測定方法等については、イベント開始前に委託業者の職員から説明を行います）
- ・貸出は以下の3パターンです。

	労働衛生研究所職員の業務	最大貸出可能機器*1
パターン1	測定結果説明*2	一般機器から2種類
パターン2	精密機器の測定*3	精密機器から1種類 一般機器から1種類
パターン3	一般機器の測定*3	一般機器から2種類

*1：別紙「健康測定機器の種類」より

*2：イベントに参加され、結果説明を希望する方に対して測定結果の説明を行います。

*3：機器の操作及び測定後に簡易的な結果説明を行います。

4 その他

- ・本事業の利用は令和6年6月～令和7年3月までの行事とさせていただきます。
- ・複数団体による貸出希望日の重複や委託業者の都合等により、貸出ができない場合があります。
- ・健康測定機器の種類は別紙のとおりです。希望の機器の貸出ができない場合は他の機器になる可能性もあります。
- ・貸出の可否については、令和6年5月中旬以降に、県の担当者から希望を出された各団体のご担当者へメールにてご連絡します。
- ・貸出の可否の連絡の後、貸出を可とした団体に対しては、委託業者より別途連絡します。なお、県は、連絡調整のために団体の連絡先等の情報を委託業者に提供します。

R6年度 健康測定機器の種類

番号	健康測定機器	機器イメージ図	最大測定人数/時間	注意点
一般機器（誰でも測定が可能なもの）				
1	血管年齢測定器		30名	
2	脳年齢測定器		10~15名	
3	肌年齢測定器		20名	
4	運動機能検査器 (握力-筋力)		30名	
5	運動機能検査機 (全体反応時間-敏捷性)		20名	
6	運動機能検査機 (長座体前屈-柔軟性)		30名	
7	運動機能検査機 (片足立ち-平均性)		20名	
精密機器(労働衛生研究所の職員のみ測定が可能なもの)				
1	骨密度測定器		20~25名	・屋外での使用は不可
2	体成分測定器		25名	
3	片脚筋力測定器		10~15名	

・お昼(12時~13時)をまたぐ場合は休憩時間をいただきます。

令和6年度「健康測定機器を活用した健康づくり活動支援事業」 貸出希望調査票

日時	団体/市町村名	行事名	行事の概要	会場名	会場所在地	参加者数見込み	測定結果説明者派遣の要否	貸出希望機種(最大2機種)									担当窓口(所属)	担当者名	メール	TEL	FAX	備考			
								一般機種						精密機器											
								骨密度	脂質	尿酸	筋力測定	敏捷性測定	柔軟性測定	平衡性測定	骨密度	骨成分							片足筋力		
令和6年11月3日(日) 午前中 ※時間が決まっていれば時間も。未定であれば午前、午後、終日等の目安をご記入ください。	〇〇〇〇	市民健康フェスティバル	健康づくりをテーマとした市主催のイベント。健康をテーマとした講演会の実施や飲食ブースの出展等を予定。	〇〇公園	〇〇市△△	200人	不要 ※「要」または「不要」のいずれかを記入してください。		○							〇			〇〇〇課	〇〇〇〇	xx@xx.jp	(●●●●)〇〇 -〇〇〇〇	(●●●●)〇〇 -〇〇〇〇	機種は骨密度の代わりに体成分でも可	

- 団体2回まで希望が可能です。ただし、希望が多い場合や委託業者の日程と合わない場合等は貸出できないこともありますので、予めご了承ください。
- 「測定結果説明者派遣の要否」については、「要」もしくは「不要」を選択してください。
- 「貸出希望機種」については、希望する機種に「○」を選択してください。最大2機種までです。精密機器は労働衛生研究所の職員のみ測定が可能ですので最大1機種まで選択可能です。