

被験者管理番号 \_\_\_\_\_

記入日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

該当する検査日に○で印をつける： 摂取前 ・ 摂取 4 週後 ・ 摂取 8 週後 ・ 摂取 12 週後

## 血圧測定

|       | 1 回目  | 2 回目  | 3 回目  | 平均    |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| 収縮期血圧 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 拡張期血圧 | _____ | _____ | _____ | _____ |
| 脈 拍   | _____ | _____ | _____ | _____ |

\*測定は座位で行う。

## 足のむくみ検査

下腿最大囲 (ふくらはぎの最長周囲部位) \_\_\_\_\_ cm

甲囲 (足の甲) \_\_\_\_\_ cm

前足囲 (足の指付け根付近) \_\_\_\_\_ cm

\*測定は座位、椅子の座面高を被験者の下腿高に調節し、膝の角度が直角で行う。