

BDHQ 基本研修会のご案内

皆様におかれましては益々ご健勝にてご活躍のことと存じます。

さて、DHQ サポートセンターでは、BDHQ の活用をお考えの方を対象に BDHQ の基本情報を学ぶ研修会を定期開催させていただきます。“BDHQ をはじめてご利用する方のための基本情報”、“BDHQ を使ってどのように臨床や研究に活かせるのか”を学んでいただける研修となります。

また、ご希望者には研修会講義終了後に個別相談の時間も設定いたします。

下記の通り、開催日のご案内をさせていただきますので BDHQ にご興味ご関心をお持ちの方は、ぜひご参加いただければ幸いです。

記

日 時： 平成 28 年 7 月 21 日（木）、8 月 18 日（木）、
10 月 20 日（木）、11 月 17 日（木）、12 月 15 日（木）
平成 29 年 1 月 18 日（水）、2 月 16 日（木）、3 月 15 日（水）

毎月第 3 木曜（1 月・3 月を除く） 各回 19:00～20:30 ※各回とも内容は同じです
（開場 18 時 45 分 / **講義は 19 時～20 時 30 分まで**）

個別相談：①18:00～ ②20:30～ ③21:00～（20 分程度、①②2 組 ③1 組）
ご希望の方は事前に別途お申込みください この他、研修日翌朝 DHQ サポートセンターでも日程調整致します

会 場： 浅草文化観光センター 会議室 （住所：東京都台東区雷門 2-18-9）
※H29.3.15 は台東区民会館 第 1 会議室（住所：東京都台東区花川戸 2-6-5）

参加費： 3000 円（1 名）（資料代、BDHQ、BDHQ15y、DHQL 各 1 名分 トライアル含）
（研修終了後、トライアルを送付いただければ全ての個人結果票、栄養価計算 CDROM を送付いたします）

定 員： 各回 20 名（満席になり次第、締め切りとさせていただきます）

研修内容：① **BDHQ の概要**
② **BDHQ 活用時の注意点（調査時および 質問票回収時 等）**
③ **BDHQ の個人結果帳票、データの見方等**
④ **その他 BDHQ 活用のしかた**

この研修の中では、契約方法等のお話は一般的な流れのみになります。契約・見積等については、個別相談をご利用ください。

開始時間等が変更になる可能性もありますので参加前に必ず HP でご確認ください（当日連絡先は下記の通り）。申込書に必要事項を記載の上、FAX（03-3876-9084）にてお申し込みください。なお本研修は薬剤師向けの研修単位も申請しております（薬剤師研修認定単位 1 単位）。

主催：(株)ジェンダーメディカルリサーチ DHQ サポートセンター
共催： 特定非営利活動法人 Healthy Aging Projects for Women

〒111-0032 東京都台東区浅草 3-4-1

FAX：03-3876-9084 当日連絡先：090-7702-8925

<http://www.ebnjapan.org>

（栄養疫学支援サイト EBNJAPAN で検索ください）

HP にお問い合わせフォームがございますのでご利用ください

BDHQ 基本研修会 申込書

下記の通り申し込みます

参加日時： 平成 年 月 日 (木)

個別相談： 希望する (別紙申込書を作成ください)、希望しない

該当に○をお願いします

ご氏名 (複数参加の場合；人数 名)

該当に○をお願いします (複数可)

管理栄養士 栄養士 医師 薬剤師 助産師 看護師 保健師 その他

ご所属先

ご連絡先住所 〒

TEL

FAX

メールアドレス

領収書が必要な方は、下記ご記載ください

領収書宛名

領収書項目名

上記情報は BDHQ研修会のご案内にのみ使用いたします

お申し込みいただいてから1週間以内に受付票をお送りいたします。

参加費は、当日受付でお支払ください。

お問合せは、FAXもしくはメールでいただければ幸いです。

<浅草文化観光センター>

住所：台東区雷門 2-18-9

電話：03-3842-5566

<台東区民会館>

住所：台東区花川戸 2-6-5

(都立産業貿易センター台東館 8階)

電話：03-3843-5391



研修会個別相談申込書

下記の通り申し込みます

ご氏名 _____ (複数参加の場合；人数 名)

個別相談希望時間帯 ※該当に○をお願いします

第1希望； 18：00～ 、 20：30～ 、 21：00～ _____

第2希望； 18：00～ 、 20：30～ 、 21：00～ _____

第3希望； 18：00～ 、 20：30～ 、 21：00～ _____

(各時間帯 20 分程度)

(研修日翌朝にもDHQサポートセンターにて個別相談はお請けできます。基本研修会参加者は無料です。その場合は下記にご希望時間を記載下さい)

個別相談希望日； 平成 年 月 日 : ~ _____

定 員： 5組限定 (予約が埋まり次第、締め切りとさせていただきます)

相 談 内 容： 下記にご相談内容を記載ください。
あらかじめ見積依頼書をわかる範囲で構いませんので、
ご記入いただき、ご提出いただくことをお勧めしています。(別紙)

個別相談時間が決定次第、メールもしくはFAXにて連絡させていただきます。
お問合せは、FAXもしくはメールでいただければ幸いです。

BDHQによる栄養調査（食習慣アセスメント）ご利用をお考えの方へ

こちらの用紙にご記入いただき FAXにてお送りいただくか、

EBNJAPAN ホームページからメールでお問い合わせください

BDHQを初めてお使いになりたいとご希望される場合、費用やどのようにするのかわからないという方を対象に、最初の検討事項を下記にまとめさせていただきました。

ご要望に沿って、ご提案・お見積を作成させていただきます。

ご氏名	
ご施設名	
ご住所	〒
ご連絡先 TEL	
ご連絡先 FAX	
メールアドレス	
予定期間	平成 年 月 日 より 平成 年 月 日
お支払	<input type="checkbox"/> 公費請求 <input type="checkbox"/> 公費以外の御請求 <input type="checkbox"/> 振替 <input type="checkbox"/> 代金引換
使いたい質問票	<input type="checkbox"/> BDHQ <input type="checkbox"/> BDHQL <input type="checkbox"/> BDHQ (手入力) <input type="checkbox"/> BDHQ15y <input type="checkbox"/> お薬とサプリメント <input type="checkbox"/> 生活習慣アンケート <input type="checkbox"/> その他
実施人数	名を対象に 回実施し のべ 名となる予定
個人結果	<input type="checkbox"/> 基本セット（詳細、一般基本編；信号、食事バランスガイド） <input type="checkbox"/> 詳細 <input type="checkbox"/> 一般基本編；信号 <input type="checkbox"/> 食事バランスガイド <input type="checkbox"/> 赤信号がついた栄養素の解説 <input type="checkbox"/> 赤黄信号がついた栄養素の解説 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 肥満 <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 <input type="checkbox"/> 糖尿病腎症 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦
データ管理	<input type="checkbox"/> 1年契約 <input type="checkbox"/> 短期契約（月額） <input type="checkbox"/> DHQBOXを使用（クラウド仕様；インターネット環境 要）
入力ソフト	<input type="checkbox"/> 購入する <input type="checkbox"/> 購入しない（すべて代行で行う）
結果印刷プログラム	<input type="checkbox"/> 契約する <input type="checkbox"/> 契約しない（すべて代行で行う）
研修	<input type="checkbox"/> 基本コース（推奨） <input type="checkbox"/> 受けない
請求先宛名	
その他	

BDHQによる栄養調査（食習慣アセスメント）ご利用をお考えの方へ（企業用）

こちらの用紙にご記入いただき FAXにてお送りいただくか、

EBNJAPAN ホームページからメールでお問い合わせください

BDHQ を初めてお使いになりたいとご希望される場合、費用やどのようにするのかわからないという方を対象に、最初の検討事項を下記にまとめさせていただきました。

ご希望に沿って、ご提案・お見積を作成させていただきます。

ご氏名	
ご施設名	
ご住所	〒
ご連絡先 TEL	
ご連絡先 FAX	
メールアドレス	
予定期間	平成 年 月 日 より 平成 年 月 日
お支払	<input type="checkbox"/> 公費請求 <input type="checkbox"/> 公費以外の御請求 <input type="checkbox"/> 振替 <input type="checkbox"/> 代金引換
使いたい質問票	<input type="checkbox"/> BDHQ <input type="checkbox"/> BDHQL <input type="checkbox"/> BDHQ15y <input type="checkbox"/> お薬とサプリメント <input type="checkbox"/> 生活習慣アンケート <input type="checkbox"/> その他
実施人数	名を対象に 回実施し のべ 名となる予定
個人結果	<input type="checkbox"/> 基本セット（詳細、一般基本編；信号、食事バランスガイド） <input type="checkbox"/> 詳細 <input type="checkbox"/> 一般基本編；信号 <input type="checkbox"/> 食事バランスガイド <input type="checkbox"/> 赤信号がついた栄養素の解説 <input type="checkbox"/> 赤黄信号がついた栄養素の解説 <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 脂質異常症 <input type="checkbox"/> 肥満 <input type="checkbox"/> 骨粗鬆症 <input type="checkbox"/> 糖尿病腎症 <input type="checkbox"/> 妊婦 <input type="checkbox"/> 授乳婦
研修	<input type="checkbox"/> 基本コース（推奨） <input type="checkbox"/> 受けない
請求先宛名	
その他	