

			キット ID
--	--	--	--------



爪ミネラル検査キット送付のご案内

このたびは爪ミネラル検査をお申込みいただき、誠にありがとうございます。「検査キットの内訳」に記載されているものが全て揃っているかご確認の上、爪と質問票をお送りください。爪と質問票をお送りいただいてから約3週間で検査結果表がお手元に届きます。

- ※万が一、検査キットに不足・破損などがございましたら、再度送らせていただきますので、下記の「お客様総合窓口」までご連絡ください。
- ※検査キットをお受け取りになってから3ヶ月以上経過した場合は、検査結果表の内容、または検査の履行などについて保証できない場合がございます。
- ※お急ぎの方は返信用封筒に切手を貼ってお送りいただくと、約2～3日早くなります。

検査キットの内訳

A

A: 送付のご案内 (本紙)
質問票 (2 枚)
爪の採取について

B: 検体袋

C: 返信用封筒

B

C

検査の流れ

1 爪を切ります。



同封の「爪の採取について」を参考に採取してください。

2 質問票に記入。



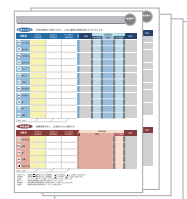
質問票は1と2があります。記入漏れのないようにご記入ください。

3 ポストに投函。



爪を入れた検体袋と質問票1、2を返信用封筒に入れ、投函してください

4 検査結果が届きます。



ポストに投函後、2～3週間で結果結果が届きます。

ら・べるびい予防医学研究所 お客様総合窓口

〒103-0006

東京都中央区日本橋富沢町 8-4 イワサキ第一ビル

tel. 03-5614-2711 fax. 03-3668-5001

HP. <https://www.lbv.jp/>



0120-117-424

平日 9:00 ~ 17:00



inf@LBV.jp



			キットID
--	--	--	-------



質問票
1

爪ミネラル検査

29 元 素

1/2

※すべてご記入ください。

基本情報

申込日	西暦	年	月	日
フリガナ				
受検者名				
住所	〒 -			
tel			fax	
Email				
性別	☐ 男 ☐ 女 → 現在、妊娠していますか？ ☐ はい / 6か月以内に出産しましたか？ ☐ はい			
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)

採取日	年	月	日	
爪の状態	※業務上、手に触る機会の多い方は選択してください。			
	☐ 特になし	☐ 石油系オイル	☐ 土	
	☐ 化学薬品	☐ 金属	☐ その他 ()	
爪の状態	※マニキュア、ネイルをされていた方は選択してください。			
	マニキュアを落としてから	☐ 1週間以内	☐ 1ヶ月以内	☐ 3ヶ月以内
	ネイルオフしてから	☐ 1週間以内	☐ 1ヶ月以内	☐ 3ヶ月以内

※下記「個人情報のお取扱いについて」をよくお読みの上、☐ にチェックを入れて下さい。

☐

同意する

☐

同意しない

※個人情報のお取扱いに同意をいただけない場合は、検査を実施することができませんのでご了承ください。

Privacy
Policy

個人情報のお取扱いについて

個人情報の利用目的

検査の実施に伴い、個人の特定と事後の問合せサービス対応のため。弊社及び弊社関連会社・提携先企業が提供する商品・サービスに関する情報をお知らせするため。

個人情報の第三者提供について

ご本人の同意がある場合または法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。

開示対象個人情報の開示など及び問合せ窓口について

ご本人の求めにより、弊社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止（「開示など」といいます。）を受付けております。開示などを受付ける窓口は、以下の「お客様総合窓口」をご覧ください。

個人情報を記入するにあたっての注意事項

受検者が個人情報を提供することは任意です。ただし、質問票の個人情報同意確認欄に同意されない場合、または個人情報を提供されない場合には検査を実施することができません。

学会・医学誌などへの発表

集積された検査結果データや検査結果例の学会、学会誌での報告は、氏名・生年月日・住所などを消去、匿名化するなどし、ご本人を特定できる内容の報告は一切しません。

個人情報保護方針

弊社サイトの個人情報保護方針をご覧ください。(https://LBV.jp/company/privacypolicy.html)

ら・べるびい予防医学研究所 お客様総合窓口



0120-117-424 (平日 9:00 ~ 17:00)



inf@LBV.jp



質問票
2

爪ミネラル検査

29元素

2/2

※自由記入（わかる範囲でご記入ください） ◆ 学術研究のための記入欄です。ご協力ください。

生活習慣	平熱	℃	身長	cm	体重	kg	血圧	/	
	※当てはまる項目に✓をしてください。								
	運動 30 分以上 / 日	☐ なし	☐ 週に 1 ～ 2 日程度	☐ 週に 3 日以上					
	運動強度	☐ 低（隣の人と楽に会話できる）	☐ 中（息が少しはずむ）	☐ 高（息が上がり会話ができない）					
	上体起こし（腹筋運動）	☐ 3 回以上できる	☐ 3 回以上できない						
	お酒	☐ 毎日飲む	☐ 時々飲む	☐ ほとんど飲まない					
	喫煙	☐ しない	☐ する（ ）本 / 日	☐ 過去に吸っていた					
	睡眠	1 日あたり（ ）時間程度	熟睡	☐ している	☐ していない				
	食事の回数	☐ 朝	☐ 間食	☐ 昼	☐ 間食	☐ 夕	☐ 夜食		
	就寝前の食事	就寝前の 2 時間以内	☐ 週 3 回以上	☐ 週 3 回未満					
	飲み物	☐ お茶（ ）杯 / 日	☐ コーヒー（ ）杯 / 日						
		☐ 牛乳（ ）ml / 日	☐ その他（ ）（ ）杯 / 日						
	歯の詰め物（金属）	☐ なし	☐ あり（ ）本						
体 調	※日頃感じることが多い項目に✓をしてください。								
	☐ 体がだるい	☐ 聞こえにくい	☐ よくお腹をこわす						
	☐ 疲れやすい	☐ 自閉傾向がある	☐ 便通が悪い						
	☐ 寝つきが悪い	☐ 気分の浮き沈みが激しい	☐ 口の中が荒れやすい						
	☐ 頭が痛くなる	☐ 落ち着きがない	☐ のどが荒れている						
	☐ 顔色が悪い	☐ キレやすい	☐ 咳が出る						
	☐ 食欲がない	☐ イライラしやすい	☐ 痰が出る						
	☐ 肩がこりやすい	☐ 物忘れ	☐ 腰痛がある						
	☐ 冷え	☐ 集中力がない	☐ 筋肉が痛む						
	☐ 風邪を引きやすい	☐ 情緒不安定	☐ 関節が痛む						
	☐ すぐ熱が出る	☐ 言葉が出てこない	☐ しみ						
	☐ 寒気がする	☐ 舌が回らない	☐ 肌荒れ						
	☐ ひどく汗をかく	☐ むくみやすい	☐ ニキビが出やすい						
	☐ 息切れしやすい	☐ 尿が近い	☐ 抜け毛が気になる						
	☐ しびれ感がある	☐ 疲れ目	☐ アレルギー体質						
	☐ めまいがする	☐ よく胃が痛くなる	☐ 足がつる						
	その他	治療中・経過観察中の病気やアレルギー等がある場合は、病名・アレルギー原因物質をご記入ください。							
		3 か月以上継続して常用している薬・漢方薬、栄養補助食品（サプリメント等）がある場合は、名称と期間をご記入ください。							

※書ききれない場合は、裏面にご記入ください。



爪の採取について

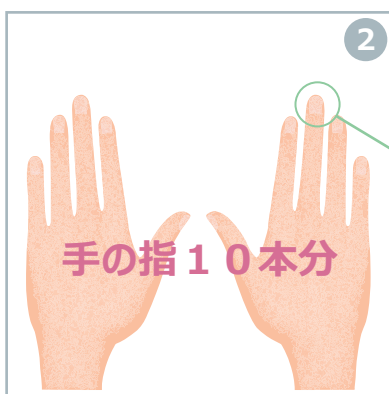
※爪を採取する前に、よくお読みください。

採取の手順



1

- 1 爪を採取する前に、手のひらに爪を立てるようにしてよく洗い、爪の汚れをしっかりと落としてください。

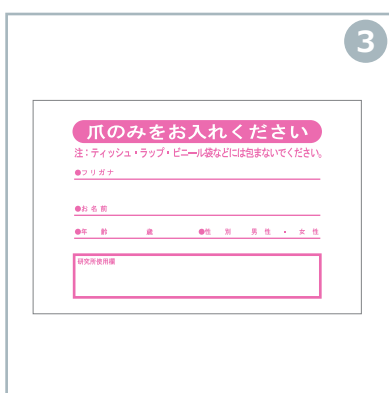
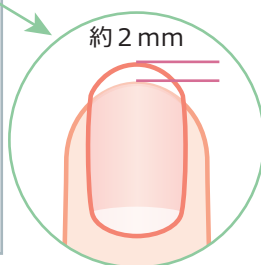


2

- 2 手の各指 **10本の爪**を、約2mm採取します。

! 一度にとれない場合は、何回かに分けて採取しても問題ありません。

! **足の爪では測定できません。**必ず手の爪を採取してください。



3

- 3 検体袋にお名前・フリガナ・年齢・性別を記入し、爪をそのまま検体袋に入れてください。

爪採取量の目安

手の指の爪を10本分（2mm程度）が検査に必要な量です。

※爪が規定量に満たない場合、再度お送りいただくことがあります。

複数回に分けても問題ありませんので、十分な量を採取してください。