

# 血圧脈波検査装置 仕様書

## 1. 件名

血圧脈波検査装置

## 2. 物品

(1) 品名 血圧脈波検査装置

(2) 規格

- ・血圧（収縮期・拡張期血圧）、心拍数、血管の硬さ（baPWV）、血管の詰まり具合（ABI）を測定し、測定した baPWV 値や ABI 値による健診判定機能（推定血管年齢の表示など）を有し、市民に配布可能な健診専用レポートが印刷できる機能を有する機器であること。
- ・四肢のカフのみで、仰臥位で測定できる機器であること。
- ・測定に要する時間は5分以内であること
- ・結果レポートに血圧、心拍数、血管年齢(1歳刻み)、血管の硬さ(baPWV)、血管の詰まり(ABI)、日本循環器学会ガイドラインに沿った ABI、baPWV、%MAP、UT を複合的に取り扱うステノスティブネス評価に基づく助言・指導を印字できること。結果レポートは、正常範囲と比較した被検者の状況が印字されるなど血管の状態が受診者に視覚的にわかりやすいものであること。また、結果レポートにおける baPWV のハイリスク群等のカットオフ値は日本循環器学会ガイドラインで示されているものを使用していること。
- ・結果レポートの印刷について、パソコン等を介さず、プリンターと機器を直接接続し、印刷できること。
- ・各測定データのメモリ機能を有すること。また、測定データを出力できること。
- ・納品する機器には、血圧脈波測定装置本体のほか、アンクルユニット、専用トロリー、アイソレーショントランス、アンクルカフ、アームカフ、カフホース、専用カラープリンター及びプリンターと本体を接続する USB ケーブル等、検査に必要な機器一式を含めること。また、機器一式、プリンター等を格納できる専用キャリングケースも納品する機器に含めること。ただし、心音マイクロホン、血管模型、結果用紙、検査結果の見方等は納品する機器に含めないこと。

想定モデル：フクダコーリン株式会社製 血圧脈波検査装置 FORM-5

専用プリンター DCP-J4143N

## 3. 納品場所

〒561 - 0881 大阪府豊中市中桜塚 4 丁目 11 番 1 号

豊中市健康医療部健康推進課（豊中市保健所2階）

4. 納品期限

令和8年(2026年)8月31日(月)

5. 支払い方法

納品確認後一括払い

6. その他

・2(2)規格を全て満たす機種であれば想定モデル以外の同等品も可能とするが、同等品で応札する場合は、同等品として可能かどうか必ず事前に発注者に問い合わせを行うこと。

・搬入、組立、設置及び梱包材の廃棄等に係る一切の費用は本仕様に含むものとする。

・納入後、発注者に対し、使用方法の説明を行うこと。

7. 担当者問合せ先

豊中市健康医療部健康推進課 けんしん係

担当者：林・杉山

電話番号：06-6858-2291

MAIL：kenshin@city.toyonaka.osaka.jp