

## 令和6年度 体力診断事業アスリート診断実施要項

### 1 目 的

競技力向上を目指すチームや選手に対して各種検査や測定を実施し、それらの結果を踏まえてメディカル、コンディショニング、栄養、フィジカルトレーニング、メンタルトレーニングの各アドバイザーによる選手個々に応じたフィードバックを実施することによって、競技力の向上やトレーニングの改善、スポーツ障害の予防、栄養改善等を支援する。

また、要望に応じて、フィジカルトレーニングアドバイザーとメンタルトレーニングアドバイザーによる巡回指導を行い、競技力向上支援をより充実したものにする。

### 2 主 催

秋田県

### 3 後 援

秋田県教育委員会

### 4 主 管

秋田県スポーツ科学センター

### 5 対 象 者

(1) 国民スポーツ大会正式競技に該当する競技団体が指定したチーム・選手（複数チームの受診も可能）

(2) 秋田県中学生強化選手

(3) AKITAスーパーわか杉っ子発掘プロジェクト認定タレント

(4) 秋田県内高等学校の運動部員

※ (1) は選抜チーム、合同チーム、単独校のいずれも可能です。

### 6 測定可能人数

1回の測定につき最大12名とします。

### 7 測定日と測定回数

(1) 測定日は令和6年5月13日（月）から令和7年2月28日（金）までの平日で、別紙アスリート診断実施可能日（年間計画）によって実施します。

(2) 1つのチーム（部活動）で年2回まで受診が可能です。

### 8 場 所

(1) 体力測定等 秋田県スポーツ科学センター

秋田市八橋運動公園1-5

電 話 018-864-7911

(2) 採血・採尿検査 秋田県総合保健事業団 中央健診センター

秋田市川尻町字大川反233-186の内

電 話 018-823-1520

### 9 内 容

(1) 採血・採尿検査（希望する受診団体へ実施します）

(2) 心理的競技能力診断検査（DIPCA. 3）

(3) 身長測定とInBody970による体成分測定

(4) 体力測定

20m走、握力、背筋力、全身反応時間、片脚閉眼立ち、動的筋力、長座体前屈、脚伸展力、跳躍力（垂直跳び、リバウンドジャンプ）、最大無酸素パワー

(5) 各種視力、スポーツビジョン測定

静止視力、動体視力、深視力、眼と手／身体の協応動作、中心部／周辺部の感知能力、空間認識能力、衝動性眼球運動能力

(6) 検査・測定結果と事前提出書類記載事項へのフィードバック

※ (2) から (6) は全受診団体へ実施します。

## 10 当日の流れ

時刻	内容	場所	備考
8:00~8:30	採血・採尿検査 (希望団体)	秋田県総合保健事業団 中央健診センター	採血・採尿検査への移動と スポーツ科学センターへの 移動は各自となります。
9:00	測定開始	秋田県スポーツ科学センター	
12:00	測定終了		
12:00~13:00	休憩		
13:00~15:30	フィードバック		

## 11 提出書類

受診時は、次の通り書類を提出してください。

提出書類	提出期限	提出方法	提出数
受診者名簿	診断日の3週間前まで	メール	各団体で1枚提出
承諾書	診断日の前日まで	診断日前日までに到着するよう に郵送、FAX、メールにて提出 してください。FAX、メールで 提出した場合は当日に原本を持 参してください。 ※高校生以下の方は、承諾書へ保 護者の署名が必要です。	選手1名につき1枚提出
食事調査用紙1 食事調査用紙2	診断日当日	持参 ※栄養のフィードバックがある 場合のみ提出してください。	選手1名につき一式提出 ※3枚で一式

※様式は秋田県スポーツ科学センターホームページよりダウンロードをしてください。

## 12 申 込

事業実施期間中は随時申込を受け付けます。希望日程調査用紙を受理した団体から順に日程を決定し、実施決定通知を送付します。高等学校運動部単位での申込の際は、学校長の承諾を得て申込をしてください。

## 13 経 費

無料。ただし、移動にかかる交通費等は自己負担となります。

## 14 巡回指導

トレーニングアドバイザー（フィジカル、メンタル）の巡回指導を希望する場合は、希望日程調査用紙に必要事項を記入してください。希望日程調査用紙受理後に関係書類を送付します。

巡回指導は希望日程調査用紙提出後から活用することが可能ですが、予算上限に達した場合は実施することができません。

## 15 その他

- (1) 受診者は運動に適した服装で来館し、室内用シューズ、筆記用具、提出書類、昼食等を持参してください。
- (2) 採血・採尿検査と各領域のフィードバック（外部アドバイザー）は予算の範囲内で実施します。予算上限に達した後は、採血・採尿検査と各領域のフィードバックを除いて事業を実施します。
- (3) 採血・採尿検査と体力測定の動的筋力、最大無酸素パワーは小学生には実施できません。
- (4) 採血・採尿検査実施の有無は、実施決定通知にて通知します。
- (5) 診断当日のフィードバック領域は選手・指導者派遣依頼にて通知します。
- (6) 災害等により安全に事業を実施できない場合は中止することもあります。

## 16 申込・問い合わせ

秋田県スポーツ科学センター スポーツ医科学チーム 担当者 工藤 聡  
 電 話 018-864-7911 FAX 018-823-0008  
 E-mail kudo-satoshi02@pref.akita.lg.jp