**スノーケリング用【病歴書】**

参加者の皆様へ  
この質問表はスノーケリングに参加される前に、参加者の体調がスノーケリングに適した健康状態であるかをお尋ねするものです。スノーケルの開催は海洋での開催になります。その時のコンディション次第では、肉体的に非常に激しい活動になる場合があります。陸上に戻るまでに時間がかかる場合もあります。また、近くに医療施施設がない場所での開催になる場合もあります。参加者に安全性を阻害させる条件があれば、ツアーに参加する前に医師からのアドバイスを必要とすることを意味します。

※ぜんそく、心臓の疾患、その他の慢性的な病状がある人、現在定期的に投薬を受けている人は、ツアーに参加する前と終了後も定期的に、医師に相談してください。

以下の病歴の有無をご確認ください。（イエスの場合はY、ノーの場合はN）

**＿現在妊娠をしている、もしくはその可能性がある。  
＿現在処方せんによる投薬を受けている（避妊薬、マラリア予防薬は除く）。**

**＿過去１年以内に喘息の症状が出た事がある。または喘息の薬を服用している。**

**＿てんかん、発作、けいれんをおこす、また起こした事がある。抑える為の薬を服用している。**

**＿糖尿病である、またはなったことがある。**

**＿高血圧症、または血圧降下剤など、血圧をコントロールする薬を服用している、またはしていた。**

**＿何らかの心臓疾患や発作を起こした事が過去にある。（心筋梗塞や狭心症など）**

**＿血液、血管の病気がある。またはなった事がある。（脳梗塞や出血障害など）**

**＿耳の病気がある。（メニエールや中耳炎など）**

**＿行動上の問題、または精神的、心理的な問題がある。**

**＿乗り物酔いがある。  
＿４５歳以上の方で、コレステロール値レベルが高い。  
＿現在病院に通院している。**

**＿現在・過去ともに、医師より運動や生活に制限を受けた事がある。  
＿本日アルコールを摂取した。**

私の病歴について、上記の情報は、私の知る限り間違いありません。私は現在あるいは過去の健康状態を明らかにしなかった場合、記入漏れの事項に関する責任を負う事に同意します。

参加者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付

親権者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日付

参加者が未成年の場合は親権者の署名が必要です。