

下記に該当される方は最低でも 1 年に 1 回お医者様の承諾書(ダイバーメディ
カルの 3 枚目)の提出をお願いいたします。

- ・ BMI 30 以上の方

計算方法はコチラ

<https://keisan.casio.jp/exec/system/1161228732>

- ・ 60 歳以上の方

下記に該当される方はご予約毎にお医者様の承諾書（ダイバーメディカルの 3
枚目）の提出をお願いいたします。

- ・ 処方薬を服用中の方（お薬の種類により半年ごとや年 1 回へ変更可能、お医者様とご相談
くださいませ）

（ご病気やお怪我の種類に関わらず、お薬を内服されている場合には必ずお医者様の承諾書
が必要です。）

- ・ ご予約日の 12 ヶ月以内に手術を受けた方（内視鏡手術なども含む）

- ・ ダイバーメディカルの黄色の部分に該当項目がある方

（ダイバーメディカル/参加者チェックシートはホームページよりダウンロード出来ます→
<http://www.sunnysunny.net> ）

【ダイバーメディカルのご記入案内】

黄色いマーカーが付いている項目に YES が 1 つでもある場合にはお医者様の承諾が必要
となりますので、必ずご旅行出発前にご準備ください。

【よくあるご質問】

Q：45 歳以上ですがお医者様の承諾書は必要ですか？

A：45 歳以上の方は 2 枚目の B の項目をご確認いただき、そこに該当項目がある場合にはお医者様の承諾書が必要になります。

Q：2 枚目の B の項目の 1 番上部分

タバコは 1 日 5 本程度しか吸いませんが、承諾書は必要ですか？また、電子タバコですが承諾書は必要ですか？

A：はい。必要です。本数や接種方法に関わらず必要です。

Q：手術は内視鏡手術でしたが、承諾書は必要ですか？

A：はい。必要です。

Q：偏頭痛持ちです。よく雨の日等に頭が痛くなることがあります。お医者様の承諾書は必要 ですか？

A：はい。必要です。元々耳管が細いなどが要因となり、耳抜きが出来なかったり中耳炎になる 可能性が高くなりますので、特にダイビングが初めての方はお医者様の承諾書を願 しいたし ます。

その他、何か分からないことがありましたらお気軽にご連絡くださいませ。

YES が 1 つでもあったら、ダイビングが出来ないということではありませんので、お気軽 にご 相談くださいませ。

お客様にはご不便、ご迷惑をお掛けしますが、お客様の安全なダイビングの為、また万一の 怪我や事故は周りの方への影響もありますので、何卒ご理解いただきたくご協力をお願い 申し上げます。

サニーサニー / 寺本