

病歴チェックシート

- 病歴チェックシートの内容は、代表者様より必ず同行者全員へ確認をお願い致します。
- チェック項目に1つでも当てはまる方がいる場合には必ず事前にご連絡をお願い致します。
- 病歴チェックシートは参加をお断りするものではなく、命の危険なく参加できる方法をご相談するためのものです。
- 申告漏れや、虚偽申告があった場合には、ご参加者様の安全管理未保証、またお申込分のキャンセル料のご負担、ツアー全体の料金のご負担が発生する可能性があります。

皆様の安全と、楽しいお時間を守るためにご理解とご協力をお願い致します。

1	これまで肺/呼吸、心臓、血液に問題があったことがあります。	はい/いいえ
【はいの場合】		
	胸部手術、心臓手術、心臓弁手術、ステント留置、気胸(肺虚脱)	<input type="checkbox"/>
	喘息、喘鳴、重度のアレルギー、花粉症、気道の詰まりが過去12ヶ月以内にあり、身体活動/運動に制限が生じました。	<input type="checkbox"/>
	心臓に関するトラブル、あるいは病気。(例えば: 狭心症、労作時の胸痛、心不全、浸漬性肺水腫、心臓発作または脳卒中。)あるいは、心臓の状態を整える薬を服用しています。	<input type="checkbox"/>
	過去12ヶ月以内に気管支炎が再発し現在咳をしている、あるいは、肺炎と診断されました。	<input type="checkbox"/>
2	45歳を超えており、コレステロール値が高いです。もしくは45歳を超えており高血圧です。	<input type="checkbox"/>
3	中程度の運動(例えば、1.6km/1マイルを14分で歩く、あるいは、200m/200ヤードを止まらずに泳ぐ)をするのに苦労します。または、過去12ヶ月の間に適性あるいは健康上の理由で、通常の身体活動に参加することができませんでした。	<input type="checkbox"/>
4	眼、耳、または鼻腔/副鼻腔に問題があったことがあります。	はい/いいえ
【はいの場合】		
	耳の疾病があります。または、耳の手術を受けました。あるいは聞こえにくい、もしくはバランスが良くありません。	<input type="checkbox"/>
	過去12ヶ月以内に副鼻腔に炎症を再び起こしています。	<input type="checkbox"/>
5	3ヶ月以内に手術を受けました。または、過去の手術に関する問題が継続しています。	<input type="checkbox"/>
6	意識を失ったこと、けいれん、脳卒中、頭部の重症、持続性の神経障害あるいは、疾病になったことがあります。	はい/いいえ
【はいの場合】		
	過去5年以内に頭部外傷で意識を失ったことがあります。	<input type="checkbox"/>
	持続性の神経障害または疾病があります。	<input type="checkbox"/>
	過去5年以内に目の前が真っ暗になった、または、意識が悪くなった(気を失ったり、ぼんやりしたりした)ことがあります。	<input type="checkbox"/>
	てんかん、てんかんの思わせる発作、または、けいれん、あるいはその予防薬を服用しています。	<input type="checkbox"/>
7	現在、精神科的疾患、人格障害、パニック発作、あるいは薬物やアルコール依存症で治療中です。(あるいは、過去5年以内に治療が必要でした。)または、学習障害と診断されたことがあります。	はい/いいえ
【はいの場合】		
	医療あるいは精神科の治療が必要な行動や気分、あるいは、精神状態になることがあります。	<input type="checkbox"/>
	医療あるいは精神科の治療が必要なうつ病、自殺を考えたこと、パニック発作、未治療の双極性障害(躁うつ病)があります。	<input type="checkbox"/>
	現在継続して治療や心理的サービスが必要な精神状態、あるいは、学習/発達障害と診断されています。	<input type="checkbox"/>
	過去5年以内に治療が必要な薬物、あるいは、アルコール依存症と診断されました。	<input type="checkbox"/>
8	腰痛、あるいはヘルニア、潰瘍、糖尿病になったことがあります。	はい/いいえ
【はいの場合】		
	過去6ヶ月以内に、日常活動を制限する腰痛が再発しました。	<input type="checkbox"/>
	過去12ヶ月以内に、薬あるいは食事制限を必要とする糖尿病、あるいは、妊娠糖尿病になりました。	<input type="checkbox"/>
	身体能力を制限する未治療のヘルニアがあります。	<input type="checkbox"/>