

第11回 群馬ヤクルト水中運動会 健康チェック票

カードNo. :

氏名

1. 現在服用している薬はありますか？

例＞狭心症の治療薬、インスリン 等

いいえ ・ はい (服薬名:)

2. 現在抱えている持病はありますか？

例＞不整脈、糖尿病、心臓病 等

いいえ ・ はい (病名:)

2. で「はい」と答えた方にお聞きします。その病気は現在治療中ですか？

いいえ ・ はい (管理病院名:)

3. 医師により運動制限等は受けていますか？

例＞激しい運動は避ける。長時間の歩行は避ける 等

いいえ ・ はい (どのような:)

4. 主催者に知っておいてほしいことはありますか？

例＞狭心症がありニトロを所持しているため、発作が起きたら投薬してほしい 等

いいえ ・ はい (内容:)

5. 普段の血圧はどのくらいですか？

血圧記入 (上 / 下)

6. 緊急連絡先