

「サンスポートまつもと」 健康チェック問診票

健康チェック問診票

令和 年 月 日記入

本年度、サンスポートまつもと開催の事業に参加し、「健康チェック問診票」を提出した方で、
記載事項に変更がない方は、その旨を申込用紙に記載し、再提出の必要はありません。
(本年度はじめての参加の方、これまでの内容に変更のある方、記載内容がわからない方は再提出してください。)

運動を実施するにあたって健康状況等についてお伺いします。

あてはまる項目にチェック☑を入れてください。

【1】 最近、健康診断は受けましたか

☐ 受けた (年 月頃)、 ☐ 受けていない

【2】 今までにかかったことのある病気、現在治療中の病気にチェック☑を入れて、質問にお答えください。

☐ 心臓病 (狭心症、心筋梗塞、心不全、不整脈、その他循環器の病気)

→ いつ頃ですか (年 月頃)

→ 病名 () 内服薬 ☐ ある、 ☐ ない

→ 心臓発作の経験はありますか ☐ ある、 ☐ ない

☐ 脳血管疾患 (脳出血、脳梗塞、くも膜下出血、その他の脳卒中)

→ いつ頃ですか (年 月頃)

☐ 肝臓病 → 病名 ()

☐ 糖尿病 → いつ頃からですか (年 月頃から)

→ 血糖降下剤を使用していますか ☐ はい、 ☐ いいえ

→ 過去に低血糖発作を起こしたことがありますか ☐ ある、 ☐ ない

→ 合併症はありますか ☐ ある、 ☐ ない

☐ 高血圧症 → いつ頃からですか (年 月頃から)

→ 血圧の薬を服用していますか ☐ はい、 ☐ いいえ

→ 通常の血圧はどれくらいですか (最高_____ / 最低_____ 脈_____)

☐ 感染症 → 病名 ()

☐ 骨粗しょう症

☐ てんかん → てんかんの薬を服用していますか ☐ はい ☐ いいえ

☐ 骨折 → 骨折した部位 () (年 月頃)

※裏面も忘れずにご記入ください。

【3】 現在、腰痛や膝痛など、痛いところがありますか

()

【4】 上記以外で、現在治療中・内服中の病気や怪我はありますか

- ☐ ある →病名 ()
☐ ない

【5】 病気や怪我、障害のため、医師による運動制限の指導を受けていますか

- ☐ ある →ある方は具体的に ()
☐ ない

【6】 運動を行なうにあたって、不安を感じている事や特別な配慮が必要な点がありますか

()

【7】 現在の運動状況

- ☐ 特に運動をしていない
☐ ときどき運動をしている
☐ 定期的に運動をしている（1日30分以上を週2回以上）
→どのような運動をしていますか

()

☆記入者 _____

※上記事項の内容によっては、医師の運動許可の証明書を提出していただく場合があります。

「健康チェック」や「医師の運動許可」は、安心して気持ちよく教室に参加していただくためのものです。ご理解のうえご記入をお願いします。

※記載された個人情報については、サンアップルおよびサンスポート教室事業以外には使用しません。

緊急時の連絡先

連絡先（電話番号） _____

連絡先の方のお名前 _____（続柄 _____）

ご記入ありがとうございました。