

《健康状態についての質問書》

ピーディークラブではお客様の安全をお守りするために、健康状態についてお伺いしております。

下記の項目に当てはまるものがある場合は、事前に医師の診断書が必要となります。

診断書をご提出いただけない場合はダイビングツアーへのご参加をお断りさせていただく場合もございますので、下記に必ず目を通していただき、ご署名ください。

現在、もしくは過去の病歴について、下記に該当する症状をお持ちの方や、安全なダイビングに支障が生じる可能性のある疾病等につきましておうかがいします。

下記の項目に該当するものがある場合は、チェックを入れてください。

- 狭心症・心臓に障害がある
- 高血圧 ⇒ [薬を飲んでいる(薬の種類) ・ 飲んでいない]
- 糖尿病
- 循環器系疾患 ⇒ [病名・症状]
- 呼吸器疾患 ⇒ [病名・症状]
- ぜんそく
- 風邪や副鼻腔炎、気管支炎によくかかる
- 肺結核
- 自然気胸
- 肺炎
- ろくまく炎
- てんかん・めまい、その他の意識障害を起こす病気
- 行動上の問題、精神的・心理的な問題がある。またはなったことがある
(不安発作、閉所恐怖症、広場恐怖症など)
- 妊娠中、または妊娠している可能性がある
- 薬物・アルコール中毒
- 伝染病
- 過去に減圧症にかかったことがある
- 慢性の腰痛・腰部を手術したことがある ⇒ [病名・症状]
- 医師に運動を止められたことがある ⇒ [病名・症状]
- その他の病気で通院・治療中 ⇒ [病名・症状]
- 現在服用している薬がある ⇒ [病名・症状]
- 45歳以上で、過去1年間に健康診断を一度も受けていない

上記の病歴に関して、正確な情報であることを声明します。

日付 年 月 日

ご署名(ご本人の直筆)

保護者のご署名(未成年の方のみ)