

第13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