



これは、あなたの過去の病歴と現在の病気と体調や健康に関する質問表です。

必ず、全項目をお読みになり、あてはまらない場合には **NO** を、あてはまる場合には、**YES** をご記入下さい。

**尚、YES が 1 つでもある場合は、スクーバ・ダイビングに参加する前に、医師と相談が必要となります**

過去 1 年以内の、医師の診断による、ダイビング参加可能な旨の病歴/診断書の提出が必要です。

\_\_\_ 現在妊娠をしている、もしくはその可能性がある。

\_\_\_ 現在処方せんによる投薬を受けている

\_\_\_ 45 歳以上の方で、以下の項目が 1 つ 以上あてはまる。

・葉巻、タバコを喫煙している。

・現在診療を受けている。

・コレステロール値レベルが高い。

・高血圧である。

・家族に心臓発作や脳卒中の病歴がある方がいる。

・糖尿病である。

以前に以下の病気にかかったことがある、または現在かかっていますか？

\_\_\_ 喘息(ぜんそく)、あるいは呼吸時や運動時に、喘息が起きる、または起きたことがあった。

\_\_\_ 花粉症、またはアレルギー症状の激しい発作、あるいは頻繁な発作がある。

\_\_\_ カゼ、副鼻腔炎、または気管支炎によくかかる。かかっている。

\_\_\_ 何らかの肺の病気(肺炎など)がある、またはなったことがある。

\_\_\_ 気胸がある、またはなったことがある。

\_\_\_ そ肺の病気がある、またはなかったことがある。もしくは肺(胸部)の手術を受けたことがある。

\_\_\_ 行動上の問題、または精神的、心理的な問題がある、またはなった事がある（不安発作、閉所恐怖症、広場恐怖症など）。

\_\_\_ てんかん、発作、けいれんをおこす、またはそれを抑えるための薬を服用している。

\_\_\_ 複雑型偏頭痛を繰り返し起こす、またはそれを抑えるための薬を服用している。

\_\_\_ 意識喪失や気絶した事がある

\_\_\_ 激しい乗り物酔いがよくある。

\_\_\_ 赤痢または脱水症状で治療が必要である。

\_\_\_ 何らかのダイビング事故や減圧症になったことがある。

\_\_\_ 中等度の運動ができない(例えば、約 1.6 キロの距離を 12 分以内で歩くことができない)。

\_\_\_ 過去 5 年間に、意識を失う頭部の損傷があった。

\_\_\_ 腰痛を繰り返し起こす。

\_\_\_ 腰部または背骨の手術を受けている。

\_\_\_ 糖尿病である、またはなったことがある。

\_\_\_ 腰、腕、脚の外科手術外傷や骨折の後遺症がある。

\_\_\_ 高血圧症、または血圧降下剤など、血圧コントロールする薬を服用している、またはしていた。

\_\_\_ 心臓疾患にかかっている、または、わずらっていた。

\_\_\_ 心臓発作がおきる、またはおきたことがある。

\_\_\_ 狭心症、あるいは心臓外科手術、または動脈手術を受けている

\_\_\_ 副鼻腔の手術を受けている。

\_\_\_ 耳の病気や手術を受けたり、聴覚障害、平衡感覚障害である。

\_\_\_ 耳の病気を繰り返し起こす、または起こしていた。

\_\_\_ 出血やその他の血液障害がある、またはあった。

\_\_\_ ヘルニアにかかっている、またはわずらっていたことがある。

\_\_\_ 潰瘍、または潰瘍の外科手術を受けている。

\_\_\_ 大腸や回腸の人工肛門の手術を受けている。

\_\_\_ 過去 5 年間に娯楽で麻薬を使用したり、治療のために麻薬を用いた、アルコール依存症になったことがある。

上記は、私の病歴に間違いはありません。 参加者署名 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日