

＜ダイビングを行うための健康診断書＞
毎年提出が必要な方の定期健診結果票を添付した自己申告書



＜このフォームに健康診断結果票のコピーを添付して下さい＞

このフォームは毎年診断書の提出が必要である事を理解していただいている方(ダイビング初回講習で診断書の提出が必要だった方、又は、50歳以上の方)で、その定期診断書に代わり、学校、会社、地域で行われる健康診断や人間ドックの結果票等に照らし合わせて自己申告をされたい方のためのものです。

内容によっては再度医師の診断書(スキューバダイバーの為のメディカルチェック)が必要である事をご理解下さい。

＜最初に診断書の提出が必要だった方のチェック項目について＞

1. メディカルチェックにて診断が必要とされた項目

2. その項目はその後どのようにクリアーされ、また、添付の診断結果票でどの様に改善されましたか？

＜検診結果について＞ に印を入れて記入して下さい。

総合所見にて指導項目に、 注意を要す 経過の観察を要す 治療が必要とする 治療中
以上のような内容のいずれかに当てはまる場合、それらの所見があってもダイビングを継続する上で問題が無いという根拠や医師との相談の経過等をご記入下さい。

上記の内容は、私が知る限りにおいて正確なものであります。

なお、このメディカルチェックは、現在の身体状態を評価するものであり、将来の体調を予測するものではないことを承知しています。又、健康状態について明らかにしなかったことよって起こるトラブル並びに本チェックを基にインストラクターから説明を受けたことにより、いかなる意味でもインストラクター及びチェックリスト作成者の責任を問うことはできないことについても、全て自己責任とすることに同意します。

参加者署名

日付

未成年者の場合は以下の署名も必要

日付

親権者又は
保護者の署名