

1. 健康調査

別紙、健康調査票（※）は、運動するにあたってトレーニング中の怪我や傷害を予防するだけでなく、運動禁忌等に関する個々の状況をあらかじめ把握しておくための調査です。内容をよく読んで「はい・いいえ」のいずれかで、正確に記入してください。なお、下記項目に該当しないことで気になる点等がございましたら、特記事項にご記入ください。

2. 施設利用に関する同意事項

施設利用に関して、利用者は以下の項目に同意することとします。同意した場合は各□にレ点を記入してください。

別紙「健康調査票」は、利用者個人が知る限り正確です。

利用者は機器の利用を含むあらゆる運動・トレーニングは、潜在的に危険が伴う活動であることを理解しています。

当施設では、紛失または盗難された財産に対し、一切の責任を負いません。施設の利用中は、すべての貴重品を身近に置くか、ロッカーに保管し施錠する必要があります。

以上

健康調査票

記入日： 年 月 日 氏名：

はい ・ いいえ	現在、医師による診察を受けている
	「はい」と答えた方 病名 ()
はい ・ いいえ	最近1年以内に入院したことがある
	「はい」と答えた方 病名 ()
はい ・ いいえ	普段から使用している薬がある
	「はい」と答えた方 薬名 ()
はい ・ いいえ	運動を行なうことに関して、医師の指示がある方 (詳細は特記事項に記入)
はい ・ いいえ	過去に、心雑音や心電図の異常を指摘されたことがある
はい ・ いいえ	運動時に胸の痛みや息切れを感じたことがある
はい ・ いいえ	高血圧である「はい」と答えた方 数値 (/)
はい ・ いいえ	血圧や心疾患等に関して医師から薬 (利尿剤など) を処方されている
	「はい」と答えた方 薬名 ()
はい ・ いいえ	めまいでふらついたり、意識を失ったりしたことがありますか？
はい ・ いいえ	過去又は現在で次の疾患や症状がある ・心疾患・発作(てんかん性) ・糖尿病・高コレステロール・リウマチ・肺疾患・肝疾患・腎疾患 ・関節炎・腰痛症
はい ・ いいえ	痛みの部位がある
	「はい」と答えた方 箇所 ()
はい ・ いいえ	運動するうえで問題のある、または悪化する恐れのある骨や関節の問題がある
	「はい」と答えた方 部位 ()
はい ・ いいえ	その他、健康上気になる点がある
	「はい」と答えた方 内容 ()
特記事項：	