

健康診断問診票

秋田県スポーツ協会 スポーツ医・科学委員会

担当 Dr.	内科		整形	
-----------	----	--	----	--

当委員会では、国スポ選手を対象に健康診断問診票によるメディカルチェックを実施しています。問題が見つかった選手にはその内容を本人及び必要な関係者に報告します。

うっかりドーピングを防ぐために、使用している**医薬品、サプリメント**に関しては、**製品名等の詳細を確認し正確に記入**するよう併せてお願いします。

各競技団体担当者は、配布・回収を期日までにお願います。健康診断問診票が提出されない選手は**国スポ参加を受理できません(国スポ参加条件)**。

※問診票の取り換え防止の為に必ず両面印刷して提出してください。

氏名			ふりがな		
身長	cm	去年の今頃から	cm	伸びた	
体重	kg	去年の今頃から	Kg	<input type="checkbox"/> 増えた <input type="checkbox"/> 減った	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	(年齢 歳) 性別 男・女
現住所	〒		Tel		
所属名			Tel		
緊急連絡先(名前:Tel)			Tel		
競技名			種目・階級・ポジション		

【Q1】既往歴(これまでにかかったことがある病気)についての質問

Q1-1: これまでに、下記の病気をしたことがありますか。ある場合はを付け、かかった時の年齢を()に記入し、ない場合は「ない」にを付けてください。

- ない 貧血() 喘息() 高血圧() 心電図の異常() 心臓病() 腎炎()
肝炎() 胃・十二指腸潰瘍() てんかん() その他[病名]
手術() [病名] 輸血() [病名]
薬物アレルギー() ※下記へ詳細 食物アレルギー() ※下記へ詳細

Q1-2: Q1-1で「ある」と答えた病気について、その後の状態を詳しく記入してください。

--

Q1-3: これまでに2週間以上競技や練習の支障となる外傷(ケガ)や障害の経験がありますか。体の各場所につき、ある場合はを付け、かかった時の年齢を()に記入し、ない場合は「ない」にを付けてください。

- ない 腰 () 膝 () 足首 () 肘 () 肩 ()
 その他 () [外傷・障害名]

Q1-4: Q1-3で「ある」と答えた外傷(ケガ)・障害の場所と症状を詳しく記入してください。

--

※競技日3ヶ月以内の情報を記載すること

【Q2】家族歴に関する質問

Q2: 両親・兄弟・姉妹で突然死した方がいますか。いる場合は下の欄に記入してください。

- いない いる

[続柄]		[年齢]		[病名]	
------	--	------	--	------	--

【Q3】自覚症状についての質問

Q3: 以下の症状がある場合はを付け、下枠内に具体的なその内容を記入し、ない場合は「ない」にを付けてください。

- ない 胸痛 呼吸困難 動悸 脈の乱れ めまい 全身けいれん
 失神 疲れやすい・疲れが抜けない 息切れしやすい 貧血ではないかと思うことがある

--

【Q4】体重減量についての質問

Q4-1: 競技に際しての体重減量はありますか。

- ない ある(減量前体重 . kg 目標体重 . kg)

Q4-2: Q4-1で「ある」場合、スムーズに減量できますか。

- はい いいえ 具体的減量方法[]

【Q5】現在のコンディションについての質問

Q5-1: 以下の項目のいずれかにを付けてください。

- 練習意欲 → あり 普通 なし
 睡眠 → 満足 普通 不足
 平均的な就寝時間(:) 平均的な起床時間(:)
 平均的な睡眠時間(時間 分)
 食欲 → あり なし
 便秘 → 良い 便秘(回/日) 下痢(回/1日)
 全体的体調 → 極めて良い 良い 普通 悪い 極めて悪い
 パフォーマンス → 極めて良い 良い 普通 低下している
 最近急に低下している 技術的・精神的な感覚とパフォーマンスが伴わない
 (※女性)月経周期 → 定期的にある(日周期) 不定期である(カ月おき)
 しばらくきていない(カ月間無い) まだ月経が無い
 (※女性)月経痛 → ない あるが気にならない 競技に支障がある 日常生活に支障がある

その他婦人科関連の悩みはありますか。(経血量、月経前のコンディション不良など)

--

Q5-2: コンディションが悪い場合は思い当たる理由を記入してください。

--

