※この用紙を印刷の上、二重線内の全ての項目にご記入、署名・押印して「ぱれった」までご来館ください。

健康状態申告書

本申告書は、会員の皆様が安全に本クラブの施設を利用していただくため、また皆様の運動中の事故を少しでも未然に防ぐことができるよう、本クラブ従業員がサポートしてゆくために必要なものです。

1. 現在、病気などの治療で通院をされていますか。

ア. していない　　イ. している

病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

発病年月　年　　月頃

2. 今までに以下の病気にかかったり、怪我をしたことがありますか。ある場合には該当病名に〇をつけ発病年月欄にご記入ください。

心臓疾患	ア. ない イ. ある 発病年月　年　月頃	不整脈　狭心症　心筋梗塞　心房中隔欠損症 その他（　　）
肝臓疾患	ア. ない イ. ある 発病年月　年　月頃	肝硬変　慢性肝炎　B型肝炎　C型肝炎 その他（　　）
腎臓疾患	ア. ない イ. ある 発病年月　年　月頃	糸球体腎炎　慢性腎炎　急性腎炎　腎結石 腎不全　ネフローゼ症候群 その他（　　）
脳 疾 患	ア. ない イ. ある 発病年月　年　月頃	てんかん　脳出血　脳血栓　脳梗塞　脳軟化症 その他（　　）
肺・気管支 疾　患	ア. ない イ. ある 発病年月　年　月頃	肺気腫　肺結核　気管支炎　気管支喘息 その他（　　）
そ の 他 疾　患	ア. ない イ. ある 発病年月　年　月頃	高血圧症　低血圧症　動脈硬化　糖尿病　胆石 悪性腫瘍(癌等)　胃潰瘍　十二指腸潰瘍　痛風 紫斑病　貧血　高コレステロール血症　甲状腺疾患 リウマチ　薬物中毒　高脂血症　精神疾患 血友病　認知症　アルコール依存症 その他（　　）
大きな怪我	ア. ない イ. ある 発病年月　年　月頃	腰痛　脱臼　骨折　椎間板ヘルニア 靱帯損傷　むちうち症　変形性膝関節症 その他（　　）

3. 上記の病気・怪我のため手術を受けたことがありますか。ある場合には該当病名に〇をつけ発病年月にご記入ください。

ア. ない　　イ. ある

傷病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

手術年月　年　月 頃

4. 現在または過去6ヶ月以内に医師より処方された薬を服用していますか。ある場合には該当するものに〇をつけてください。

ア. ない

イ. ある

① 高血圧症の薬
② 心臓病の薬
③ 糖尿病の薬(内服・注射)
④ 血液の抗凝固薬
⑤ 利尿薬
⑥ 抗てんかん薬
⑦ その他（　　）
⑧ 処方薬の名称・種類がよくわからない。

5. 現在、人工的な臓器・装具を装着していますか。ある場合には該当するものに〇をつけてください。

ア. ない

イ. ある

① 心臓にかかわる機器
② その他臓器にかかわる機器
② 四肢にかかわる装具
④ その他（　　）

以上のとおり、事実と相違ないことを申告します。

年　　月　　日　　印

(クラブ　使用欄)

ホームページ入会専用健康状態申告書