

## メディカルチェック

# スクーバダイバーのためのメディカルチェック・ガイドライン

## <医師への健康診断依頼書>

### ◆医師の方へ

この「健康診断依頼書」を持ってこられた方は、レジャーでスクーバダイビングを行おうとしている方です(既にダイビングを行っている方の場合もあります)。

この受診者が持参した「スクーバダイバーのためのメディカルチェック(参加者記入用)」の結果に基づいて、担当のインストラクターから医師への受診を薦められて来院されています。

診察にあたっては、添付してある「スクーバダイバーのためのメディカルチェック(参加者記入用)」の「はい」とチェックした項目について、特にご注意ください。

受診の目的は、この受診者が、スクーバダイビングを行うにあたり、医学的な観点からご意見を頂くことです。

下記の「医学的な観点からみた印象」の項にチェックして頂き、必要があれば、所見またはご意見をお書き添えください。

なお、ご質問や不明な点は、DAN JAPAN/(財)日本海洋レジャー安全・振興協会(電話:045-228-3066)にご連絡くださるようお願いいたします。

### ◆医師の意見

医学的な観点からみた印象

ダイビングに支障をきたす可能性がある病気は、問診、身体所見、下記の検査の範囲では見あたりません。

(検査: )

危険性が高いと考えられる病気がありますが、下記に留意すれば、その危険性は少なくなると思います。

(留意事項: )

潜水障害に陥る危険性が、一般人と比較して明らかに高いと考えます。

その他、所見または意見など:

日付 西暦 年 月 日

医療施設:

医師名 :

住所 :〒

電話 :

Email :