

健康診断問診票

◇下記の病気や症状をお持ちの方は、医師の許可なくファンダイビングに参加することが出来ません。該当するものに「レ」印を入れて下さい。

鼓膜せん孔 メニエール 中耳炎 慢性副鼻腔炎（蓄膿症） 鼻腔閉鎖（鼻ポリープ・鼻中隔湾曲） 花粉症 歯に補填物による空洞や適合していない義歯がある 内因性の気管支炎 自然気胸 肺気腫 結核 肺に空洞が残った結核 喫煙による気管支炎の炎症 急性呼吸器感染（風邪・肺炎・気管支炎） 不整脈 弁膜症 冠動脈疾患 心筋症 高血圧 精神症 アルコール中毒 神経痛 てんかん 神経疾患 偏頭痛 頭部外傷後のけいれん発作・脳波異常 脳卒中（脳内出血・脳梗塞・くも膜下出血） 関節炎 筋肉炎 関節リウマチ 胃・十二指腸潰瘍 肝炎 膵炎 糖尿病 甲状腺疾患（内服で調整可能なもの） 緑内障 結膜炎 対麻痺 極度の肥満 妊娠 弊所、高所、開けた場所等の恐怖症 乗り物よ酔い、船酔いがひどい 飛行機に乗った時、または車で峠を越えたとき、耳や副鼻腔の圧力平衡がとれず痛みを感じる 5秒間に5回、椅子の上に昇り降りして、脈拍を測定し、45秒以内に元に戻らない。

◇上記以外の病気や入院・手術をしたことがあれば内容をお書き下さい。

（有・無 ）

- 通院されている病院（医師）による「ダイビングするには問題ない」と証明された診断書をお持ち下さい。
- お持ちされた診断書はダイビング終了時にお返しします。