体力測定　事前チェックシート



当てはまるものに、☑をつけて下さい。

✏トレーニングルームの体力測定は、

☐初めての利用です。　　☐再測定です。

✏年齢は、

☐13歳～15歳（中学生）　　☐16歳～18歳（高校生）　　☐18歳以上（一般）

✏下記の項目の治療をされている方、または指摘されている方は☑を付けて下さい。
☑がつく場合は医師の診断書が必要になります。

循環器系
- ☐狭心症
- ☐心筋梗塞
- ☐ペースメーカー

呼吸器・脳系
- ☐喘息（要相談）
- ☐てんかん
- ☐脳梗塞
- ☐脳卒中

精神・心療内科系
- ☐うつ病
- ☐パニック症
- ☐自律神経失調症

※付添いの方
（　有　・　無　）

内科系
- ☐肝臓・腎臓病
- ☐甲状腺機能亢進症（バセドウ病）
- ☐高血圧
- ☐糖尿病
- ☐脂質異常症（コレステロール・高脂血症）
- ☐リウマチ
- ☐骨粗鬆症
- ☐ヘルニア（要相談）
- ☐要指導医薬品・第1類医薬品を服用している方
- ☐治療の為、抗凝固薬・抗血小板薬を服用している方

その他

☐退院後3ヶ月以内の方　　入院理由（　　）

☐手術後3ヶ月以内の方
手術名・部位（　　）

ご協力ありがとうございました。

