

病 歴 書

ご参加の皆様へ:この病歴書は、スクーバ・ダイビングに参加する前に、医師の診断を受けるべきかどうかを判断するためのものです。以下の各質問に「はい」と答えたからといって、ダイビングに参加する資格がまったくないということの意味ではありません。「はい」という回答があった場合、ダイビングをする時の安全性を阻む要因を明かにし、医師の助言が必要であることを意味します。あなたの過去と現在の病歴について、以下の質問に「はい」または「いいえ」でお答え下さい。「はい」の場合はYes、「いいえ」の場合はNoとご記入下さい。どう答えてよいのか判断がつかない時は、安全を期して「はい:Yes」とご記入下さい。「はい:Yes」と記入した箇所がある場合は、このプログラムに参加する前に、医師の診断書をご提出いただくなくてはなりません。

- \_\_\_ 現在、耳の炎症(中耳炎や外耳炎)がありますか?
- \_\_\_ 今までに耳の病気をしたことがありますか?また、聴覚やめまいの病気になることがありますか?
- \_\_\_ 今までに耳、副鼻腔の手術を受けたことがありますか?
- \_\_\_ 現在、風邪、鼻づまり、副鼻腔炎、気管支炎にかかっていますか?
- \_\_\_ 今までに呼吸器系の病気、重症の花粉症やアレルギー(眠れない、スギ喘息、ショックなど)、肺の病気にかかったことがありますか?
- \_\_\_ 今までに気胸になったり、胸部の手術を受けたことがありますか?
- \_\_\_ 現在、喘息の発作を起こすことがありますか?また、肺気腫、糖鎖にかかったことがありますか?
- \_\_\_ 現在、運動能力や精神面に影響する薬(眠気が出る薬、精神科の薬など)を服用していますか?
- \_\_\_ 行動上の問題(多動症、精神障害など)、精神的または身体的な病気、神経系の病気がありますか?
- \_\_\_ 現在妊娠をしている、またはその可能性がありますか?
- \_\_\_ あなたは結腸癌形成術(人工肛門手術)をうけていますか?
- \_\_\_ 今までに心臓病や心臓発作を起こしたことがありますか?また、心臓や血管系の手術を受けたことがありますか?
- \_\_\_ 今までに高血圧症、狭心症になったことがありますか?また、現在血圧の治療薬を服用していますか?
- \_\_\_ 45才以上の方にお聞きします。家系に心臓発作や脳卒中の方がいましたか?
- \_\_\_ 出血が止まらない病気、その他の血液の病気がありますか?
- \_\_\_ 糖尿病といわれたことがありますか?
- \_\_\_ 今までに意識消失、失神、けいれん、てんかんなどの発作を起こしたことがありますか?また、これらの予防薬を服用していますか?
- \_\_\_ 怪我、骨折、手術などによって、腰や四肢に障害がありますか?
- \_\_\_ 閉所恐怖症、閉所(広場)恐怖症、パニック発作になったことがありますか?

私は、病歴について上記の情報は間違いなく、病歴書の内容のすべてを確認して署名します。私が未成年の場合は、私の親権者とともに署名します。

参加者署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日

親権者署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
(未成年の場合)

右と裏面へ読み込み危険についての後のすべての内容をご確認いただきましたら「危険について」の欄にご署名ください。  
(裏面もご確認ください)

ディスカバー・スクーバ・ダイビング種類と安全の講習

あなたは、ディスカバー・スクーバ・ダイビング体験を行うには本に入る前に、PADIプロフェッショナルのもとでの講習を完了しなければなりません。

1. 私は、この体験プログラムが終わったら、インストラクターなどと一緒でなくても、自分たちだけでダイビングする事ができます。
2. 潜降するときには、私の耳とサイナスの空間内の圧力と周囲の圧力とを同じにさせるため、鼻をつまんでゆっくりと息を送りこんであげます。
3. 潜降するときには、約1メートルごとに、耳ぬきをした方がよい。
4. もし、耳やサイナスに不快感を感じても、潜降を続ける方がよい。
5. 水中では、ゆっくりと大きく息を止めないように呼吸します。絶対に、呼吸を止めてはいけません。
6. 私が水面で浮くには、浮力調整具(BCD)に空気を入れなければなりません。
7. 残圧計に表示された「警告ゾーン」は、タンクに十分な空気が入っていることを示しています。
8. 水中のいきものにさわったり、いじめたりしてはいけません。けがをしたり、いきものにダメージをあたえてしまうからです。
9. 私はディスカバー・スクーバ・ダイビング体験の間、いつでもPADIプロフェッショナルの近くにおいて、何か問題があれば、シグナルを送るべきです。

解答は「正しい」か「間違い」を、いずれかの□欄に、チェック(✓)してください。

正しい	間違い	正しい	間違い
1. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		9. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

参加者声明:私は上記の質問で間違えたすべての問題について、復習し説明を受け理解しました。  
私は、これらの復習が体験ダイビング中に、私の安全性を高め、快適さを増すことを目的とするためであることを理解しました。

参加者署名 \_\_\_\_\_ 日付 \_\_\_\_\_ 年 月 日