

からだ つか かた よ び ちようさひよう
体の使い方ジュニア 予備調査表

ふりがな
氏名

きようしつ さんか もくひよう か
○教室に参加されるにあたっての目標をお書きください。

かくかんせつ かどういき せいげん が い か
○各関節の可動域で制限のある部位があればお書きください。

部 位

可 動 域

きんきじこう
禁忌事項

きようしつ さんか あ ふあん おも か
○教室に参加するにあたって、不安に思っていることがあればお書きください。

かいじょ さい ちゅういてん しどう うえ はいりよ よう か
○介助する際の注意点や指導する上で配慮を要することがあればお書きください。

た れんらくじこう か
○その他連絡事項があればお書きください。

りめん きにゅう
(裏面もご記入ください)

けんこうじょうたい
健康状態について

1. あなたは、^{いま}今までに^{つぎ}次の^{びょうき}病気や^{しょうじょう}症状がありましたか。

ない

ある

こうけつあつ 高血圧	しんぞうびょう 心臓病	ふせいみやく 不整脈	とうようびょう 糖尿病	のうけっかんしょうがい 脳血管障害	じんぞうしっかん 腎臓疾患		
かんぞうしっかん 肝臓疾患	こきゅうきしっかん 呼吸器疾患	てんかん	ひざ 膝・	こかんせつ 股関節の	びょうき 病気	ようつう 腰痛	ほか その他 ()

2. あなたは、^{いま}今までに^{びょうき}病気、^{しゅじゆつ}手術、^{けが}けがなどで^{にゅういん}入院したことがありますか。

ない

ある (^{びょうめい}病名 _____ ^{しゅじゆつめい}手術名 _____)

3. ^{げんざい}現在、^{くすり}薬を^の飲んでいますか。

いない

いる

こうあつざい 降圧剤	こう 抗	いれん (てんかん) ざい けいれん (てんかん) 剤	とうようびょう 糖尿病の	くすり 薬 (内服・注射)	
しんぞうびょう 心臓病の	くすり 薬 (ニトロ・	きょうしんやく 強心薬・	りりょうやく 利尿薬など)	こうけつしょうばんざい 抗血小板剤 (血液サラサラの	くすり 薬)
ほか その他 ()					

4. ^{びょういん}かかりつけの病院

ない

ある (^{びょういんめい}病院名 _____ ^{でんわ}TEL _____)

5. ^{さいきんすうかげつ}最近数ヶ月で^{せいかつかんきょう}生活環境や^{けんこうじょう}健康上 (^{びょうき}病気・^{たいじゅう}体重・^{しょくじ}食事など) の^{めん}面で^{へんか}変化がありましたか。

ない

あった

^{くたいてき} (具体的な ^{ないよう} 内容)
--

6. ^{きょうしつさんか}教室参加するにあたって^{うんどうじ}運動時の^{ちゅういじこう}注意事項があれば^{きにゅう}ご記入ください。(^{いし}医師からの^{しどう}指導も^{かく}含む)

--