別紙1

記入日:平成　　年　　月　　日

平成３０年度
国民体育大会参加候補選手の健康診断問診票

競技名＿＿＿＿＿＿　種目＿＿＿＿＿＿　種別　成年男子・成年女子　少年男子・少年女子

（ふりがな）
選手氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　性別　男性・女性

年齢　　歳　身長　　cm　体重　　kg

Q1 学校健診（または職員健診）あるいはドッグ健診についての質問

1 毎年健康診断を受けていますか。　ア:　はい　イ:　いいえ

2 受けている検査項目に〇印を、受けていない項目は×印を記入してください。
ア: 血圧　イ: 視力　ウ: 聴力　エ: 尿検査
オ: 血液検査　カ: 胸部レントゲン撮影　キ: 心電図

3 去年または今年の学校健診（または職場健診）で、何か異常があるといわれましたか。
1　なし
2　あり　⇒ どんな異常でしたか　⇒ 〔　　〕
精密検査を受けましたか　⇒ ア: 受けていない　イ: 受けた
その結果は　⇒ ア: 支障なし　イ: 経過観察中　ウ: 要治療

4 これまでの3年間に「心電図検査」を受けたことがありますか。
1　なし
2　あり　⇒ いつ受けましたか　⇒ ア: 今年　イ: 昨年　ウ: 〔　　〕年前
何か異常があるといわれましたか。
1　なし
2　あり　⇒ 精密検査を受けましたか　⇒ ア: 受けていない　イ: 受けた
その結果は　⇒ ア: 支障なし　イ: 経過観察中　ウ: 要治療

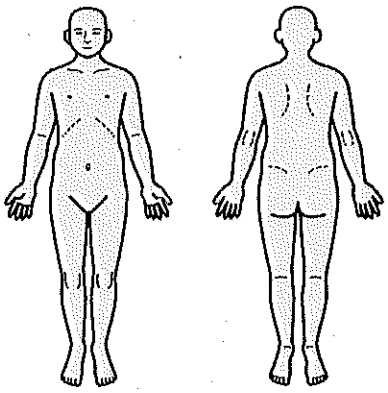
Q2 現在の病気やけがについての質問

1 現在、治療中や定期的に検査を受けている病気やけががありますか。
1　なし　2　あり　⇒ 〔傷病名　　〕

2 現在、治療のために服用している薬がありますか。
1　なし　2　あり　⇒ 〔薬品名　　〕

3　現在、競技や練習の支障となる「 痛み 」や「 関節の異常 」がありますか。

1　なし　2　あり　⇒〔部位より線をひき、簡単に症状・支障度・治療の有無を記入してください。〕

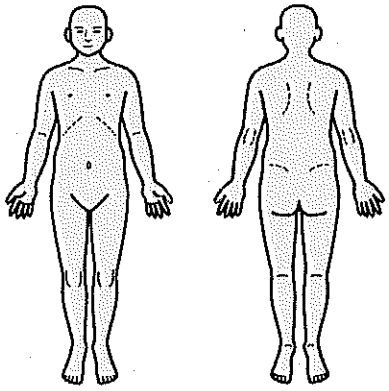


支障度
①競技力を大きく低下させている
②競技力にある程度影響する
③気になるが大きな影響はない

Q3　これまでの主なけがや病気についての質問

1　これまでに1ヶ月以上競技や練習の支障となる「 けが 」をしたことがありますか。

1　なし　2　あり　⇒〔部位より線をひき、「 病名 」と「 何歳 」のときか記入してください。〕



2　これまでに以下の病気をしたことがありますか。ない場合には「 なし 」を、ある場合には「 あり 」を○で囲み、該当する病気を○で囲んでください。なお、かかった年齢を記入してください。

1　なし　2　あり

ア：貧血　〔　　〕歳　イ：喘息　〔　　〕歳　ウ：高血圧　〔　　〕歳
エ：心臓病　〔　　〕歳　オ：川崎病　〔　　〕歳　カ：腎炎　〔　　〕歳
キ：肝炎　〔　　〕歳　ク：てんかん　〔　　〕歳　ケ：十二指腸潰瘍　〔　　〕歳
コ：薬品アレルギー　〔薬品名　　〕
サ：食物アレルギー　〔食品名　　〕
シ：手術　〔　　〕歳　〔病名　　〕
ス：輸血　〔　　〕歳　〔病名　　〕
セ：その他　〔　　〕歳　〔病名　　〕

3　これまでに練習中や試合中に脳震盪（意識を失ったこと）を経験したことがありますか。

1　なし　2　あり　⇒ 何歳のときですか

回数　（ 1回、 2回、 3回、 4回、 5回以上 ）

Q4　現在のコンディションについての質問（以下のいずれかに○印をつけてください。）

1　体調　ア：極めて良い　イ：良い　ウ：普通　エ：やや不調　オ：悪い

2　食欲　ア：旺盛　イ：普通　ウ：低下

3　睡眠　ア：良好　　イ：普通　　ウ：不良（眠りが浅い、寝つきが悪い、朝起きるのがつらい）

4　排便　ア：毎日ある　　イ：便秘する（1回 /　　～　　日）

5　体重　ア：変わらない　　イ：減少している　ウ：増えている　　エ：変動が大きい

Q5　貧血についての質問

1　今までに貧血になったことがありますか。

　1　なし　2　あり　⇒ 何歳のときですか　〔　　〕歳頃

2　現在、貧血がありますか。

　1　なし　2　あり　⇒〔　　〕年 あるいは〔　　〕ヶ月前から　3　わからない

3「貧血あり」の場合、治療をしていますか。（複数回答も可）

　1 医師の治療を受けている　　ア：内服薬　　イ：注射　　ウ：注射と内服薬

　2 市販の薬を飲んでいる　　3 監督やコーチのすすめる薬を飲んでいる

　4 食事に注意している　　5 何もしていない

4「貧血あり」の場合、競技力に影響がありますか。

　1　なし　2　あり　3　わからない

競技力に影響があった場合、具体的に記入してください。

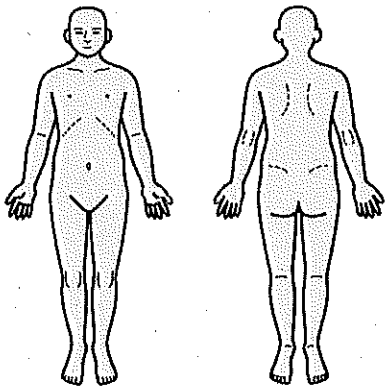
Q6　運動器（骨・関節・筋肉）についての質問

1　現在、運動器に故障や怪我をしていますか。

　1　なし　2　あり

2　ある場合、該当する部位の記号に○をつけ、下の図には×をつけてください。

上肢	ア：頚部	イ：肩	ウ：上腕	エ：肘	オ：前腕
	カ：手首	キ：手	ク：手指		
体幹	ア：鎖骨部	イ：胸・肋骨部	ウ：腹部	エ：背中	オ：腰
下肢	ア：股関節	イ：大腿	ウ：膝	エ：下腿	オ：足首
	カ：足	キ：足趾	ク：その他　（　　）		



3 困っていること(症状)は何ですか。

ア: 痛い　イ: 動きが悪い　ウ: 力が入らない
エ: 不安定感　⇒　抜けそうな感じがある　・　グラグラする感じがある
オ: 腫れている(むくんでいる)　カ: 形がおかしい(変形)　キ: しびれている
ク: その他　(　　)

4 どのようにしておこりましたか。

ア: 怪我などで急に起こった　イ: だんだんに起こってきた

5 どれくらい支障がありますか。

ア: 気になるが大したことはない　イ: 競技力にある程度支障がある
ウ: 競技力を大いに低下させている　エ: 大会に出場できそうにない
オ: その他　(　　)

6 どのように対処していますか。

ア: 放置している　イ: 自分で手当てをしている
ウ: 整骨院や整体で治療を受けている　エ: 病・医院に行って治療を受けている
オ: その他　(　　)

7 どのような治療を受けていますか。

ア: 診察のみ　イ: 貼り薬　ウ: 飲み薬　エ: リハビリ　オ: 注射
カ: 手術　キ: その他　(　　)

8 告げられた病名がわかれば教えてください。

ア: 骨折　イ: 脱臼　ウ: 捻挫(靭帯損傷)　エ: 肉離れ　オ: 打撲
カ: 創傷　キ: その他　(　　)

Q7 皮膚の病気についての質問

1 現在、競技に支障をきたす皮膚の病気がありますか。

1 なし　2 あり

ア: 湿疹　イ: ツメ　ウ: マメ・タコ　エ: 日焼け　オ: アトピー
カ: その他　(　　)

Q8 歯の病気についての質問

1 現在、競技に支障をきたす歯の病気がありますか。

1 なし　2 あり

ア: 虫歯　イ: 歯ぐきのはれ　ウ: アゴの痛み　エ: 口内炎
オ: その他　(　　)

御回答ありがとうございました。今後の御活躍をお祈りいたします。