【ガイドプランにご参加の方の健康状態についての質問書】

㈳日本山岳ガイド協会「ガイドレシオ」・日本旅行業協会「ツアー登山運行ガイドライン」
長野県山岳遭難防止対策協会「ツアー登山の安全確保について」等関係各課より旅行社及び引率ガイドに対して、お客様の安全をお守りするために「健康状態」についてお伺いした上でガイド運行するように指導されております。ガイドは医師とは異なり登山が可能なのかどうかの医療知識と医療資格による判断を行えませんのでお客様の判断にて下記の項目に当てはまるものがある場合は、【事前に医師の診断書】が必要となります。

診断書をご提出いただけない場合は「山旅天空の旅　土居登山ガイド事務所」の登山ガイドプランへのご参加をお断りさせていただく場合もございますので必ずご一読の上、【ご署名の上ご提出】のほど宜しくお願い申し上げます。現在、過去の既往症・病歴について下記に該当する症状をお持ちの方や安全な登山に支障が生じる可能性のある症状についてお伺い致します。

下記の項目に該当するものがある場合は□にチェックを入れて下さい。

□　狭心症・心臓に障害がある
□　高血圧　　○印　【薬を飲んでいる・飲んでいない】
□　糖尿病　　○印　【薬を飲んでいる・飲んでいない・注射をしている】
□　循環器系　　【病名・症状　/　　】
□　呼吸器系　　【病名・症状　/　　】
□　ぜんそく
□　風邪や副鼻腔炎・気管支炎によくかかる
□　肺結核
□　自然気胸
□　肺炎
□　ろくまく炎
□　てんかん・めまい・その他の意識障害を起こす病気
□　行動上の問題、精神的・心理的な問題がある。またはなったことがある。
□　（不安発作、閉所恐怖症、広場恐怖症など）
□　妊娠中、または妊娠している可能性がある
□　薬物・アルコール中毒
□　伝染病
□　過去に減圧症にかかったことがある
□　慢性の腰痛・腰部を手術したことがある【病名・症状　/　　】
□　医師に運動を止められたことがある　　【病名・症状　/　　】
□　その他の病気で通院・治療中　　【病名・症状　/　　】
□　現在服用している薬がある　　【病名・症状　/　　】
□　４５歳以上で、過去１年間に健康診断を一度も受けていない

上記の病歴に関して、正確な情報であることを声明します。

日付　　年　　月　　日　　ご署名(ご本人の直筆) 未成年の場合は保護者のご署名

【＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿】