

スキューバダイバーのためのメディカルチェック

【医師への健康診断依頼書】

医師の方へ

この「健康診断依頼書」を持ってこられた方は、レジャーでスキューバダイビングを行おうとしている方です(既にダイビングを行っている方の場合もあります)。受診の目的は、この受診者が、スキューバダイビングを行うにあたり、医学的な観点からご意見を頂くことです。

下記の「◆医師の意見～医学的な観点からみた印象～」の項にチェックして頂き、必要があれば、所見またはご意見をお書き添えください。

申請者署名

年 月 日

◆医師の意見～医学的な観点からみた印象～

- ダイビングに支障をきたす可能性がある病気は、問診、身体所見、下記の検査の範囲では見あたりません。(検査:)
- 危険性が高いと考えられる病気がありますが、下記に留意すれば、その危険性は少なくなると考えます。(留意事項:)
- 潜水障害に陥る危険性が、一般人と比較して明らかに高いと考えます。

～その他、所見または意見など～

年 月 日

医療施設／

医師名／

所在地／

お電話／

印