



K-1 甲子園



K-1 カレッジ

K-1 甲子園 2019 /K-1 カレッジ 2019 メディカルチェックシート

記入日 年 月 日

区分(K-1甲子園/K-1カレッジ) 階級: kg ジム名: 選手名:

安全管理の為、全ての□や項目にチェックを入れ、必ずご記入ください。

- (1) 減量について
 - 減量していない
 - 減量中 (約 _____ kg/ _____ 週間で)【現在の体重 _____ kg】
- (2) ダウンした経験
 - 経験なし
 - 経験あり (練習で _____ 回位) (試合で _____ 回位)
 - 最近ダウンした時期 (_____ 年 _____ 月頃)
 - ダメージの具合
 - 頭痛(軽い・重い) 意識喪失
 - 吐き気 記憶喪失
 - 嘔吐 病院へ行った
- (3) 脳出血
 - 経験なし
 - 経験あり 時期 (_____ 年 _____ 月頃)
 - 治療に関して
 - 手術した(_____ 年 _____ 月頃)
 - 手術していない
- (4) 視力
コンタクト着用
乱視
 - (右: _____) (左: _____)
 - している していない
 - 乱視でない 乱視である
- (5) 眼窩底骨折
 - 経験なし
 - 経験あり ⇒治療に関して
 - 手術した(_____ 年 _____ 月頃)
 - 手術していない
- (6) 網膜剥離
 - 経験なし
 - 経験あり ⇒治療に関して
 - 手術した(_____ 年 _____ 月頃)
 - 手術していない
- (7) 網膜裂孔
 - 経験なし
 - 経験あり ⇒治療に関して
 - 手術した(_____ 年 _____ 月頃)
 - 手術していない
- (8) 鼻骨骨折
 - 経験なし
 - 経験あり ⇒治療に関して
 - 手術した(_____ 年 _____ 月頃)
 - 手術していない
- (9) 脱臼
 - 経験なし
 - 経験あり(部位: _____)
 - ⇒治療に関して
 - 手術した(_____ 年 _____ 月頃)
 - 手術していない
- (10) ヘルニア
 - 経験なし
 - 経験あり(部位: _____)
 - ⇒治療に関して
 - 手術した(_____ 年 _____ 月頃)
 - 手術していない
- (11) ぜんそく
 - 経験なし
 - 経験あり ⇒治療に関して
 - 現在は治癒
 - 現在も症状あり
- (12) てんかん
 - 経験なし
 - 経験あり ⇒治療に関して
 - 現在は治癒
 - 現在も症状あり
- (13) 肝炎について
 - 陰性
 - 陽性(B型 ・ C型 ・ 両方)
 - 検査していない
- (14) 過去の大きなケガや
病気の経験
 - 経験なし
 - 経験あり (具体的に: _____)
- (15) 現在、治療中のケガや
病気はありますか？
 - なし
 - あり (具体的に: _____)

ご協力ありがとうございました。