

# 中澤トレーニングセンター入会判定表

1～6の設問で「はい」がある場合は参加不可。

- |                            |               |
|----------------------------|---------------|
| 1. 糖尿病で重篤な合併症(網膜症、腎症)がある。  | <u>はい・いいえ</u> |
| 2. 急性期の関節痛、関節炎、腰痛、神経症状がある。 | <u>はい・いいえ</u> |
| 3. 急性期の肺炎、肝炎などの炎症がある。      | <u>はい・いいえ</u> |
| 4. 1人で排泄行為を行う事ができない。       | <u>はい・いいえ</u> |
| 5. 1人で食事を取ることが出来ない。        | <u>はい・いいえ</u> |
| 6. 医者より運動する事を止められている。      | <u>はい・いいえ</u> |

その他 [ ]

7～15の設問で「はい」がある場合は、【医師の意見書】が必要。

- |   |               |
|---|---------------|
| 7. コントロールされてはいるが、心臓疾患、不整脈がある。                 | <u>はい・いいえ</u> |
| 8. 現在、人工透析を行なっている。                            | <u>はい・いいえ</u> |
| 9. 最近6ヶ月以内に脳卒中(脳出血・脳梗塞)を起こした。                 | <u>はい・いいえ</u> |
| 10. 収縮期血圧180mmHg未満の高血圧症がある。                   | <u>はい・いいえ</u> |
| 11. 「慢性閉塞性肺疾患(慢性気管支炎、肺気腫など)」<br>で息切れ、呼吸困難がある。 | <u>はい・いいえ</u> |
| 12. 慢性期の関節痛、関節炎、腰痛、神経症状がある。                   | <u>はい・いいえ</u> |
| 13. 骨粗鬆症で、脊椎圧迫骨折がある。                          | <u>はい・いいえ</u> |
| 14. 認知機能低下により、参加困難であると思われる。                   | <u>はい・いいえ</u> |

15. その他 [ ]

以上すべて「いいえ」の場合は原則参加が可能です。