

# 身體健康調查表

如有下列之身體狀況請在下方勾選，並讓領隊知道，以讓活動中更能確保團員之身體狀況與安全。

- |                                  |                                    |
|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 心臟病     | <input type="checkbox"/> 特殊體質或疾病紀錄 |
| <input type="checkbox"/> 高血壓     | <input type="checkbox"/> 藥物過敏      |
| <input type="checkbox"/> 糖尿病     | <input type="checkbox"/> 服用藥物      |
| <input type="checkbox"/> 血管疾病    | <input type="checkbox"/> 曾有重大手術    |
| <input type="checkbox"/> 氣喘      | <input type="checkbox"/> 曾有肢體骨折    |
| <input type="checkbox"/> 無法作劇烈運動 | <input type="checkbox"/> 以上皆無      |

1. 特殊體質或疾病紀錄的詳情 --沒有上述情形請填寫 "無"
2. 有藥物過敏或有服用藥物的詳情 \*藥物名稱等詳情--沒有上述情形請填寫 "無"
3. 有重大手術或有肢體骨折的詳情 \*部位以及發生日期等詳情--沒有上述情形請填寫 "無"
4. 其他想要詢問的問題有特殊疑問或狀況歡迎提問
5. 海拔3000公尺以上長程縱走登山經驗：約\_\_\_\_\_次
6. 平常健走距離以及頻率，約每週\_\_\_\_\_次，距離約\_\_\_\_\_公里
7. 海拔1000公尺以上登山健行經驗：約\_\_\_\_\_次

確認以上是我(參與者)本人\_\_\_\_\_ (全名) 填寫，沒有任何隱瞞並照實填寫。

填表時間： 年 月 日