

请仔细阅读《身体状况管理确认表》及《健康确认表》并填写所有项目。

### 身体状况管理确认表

请填写此表并于跑者登记时提交。如您未提交或下表中任一项目勾选为“是”，将无法参赛。敬请周知。

参赛时确认事项		是	否
1	为新冠确诊者，正处于疗养期间	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	确认为密切接触者，在跑者登记日当天处于自我健康监测期间	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※……已排除是因新冠病毒感染等引起的情况除外 ●本表旨在检查参赛者的健康状况，以防新冠扩散。 ●对本表中填写的个人信息将进行严格管理，仅用于掌握健康状况及必要联络。 ●如若发现确诊病例或疑似病例，或在必要范围内向卫生所等报告。			

2月12日以后出现以下任一状况		是	否
1	喉咙痛※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	咳嗽※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	咳痰、卡痰※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	流鼻涕、鼻塞※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	头痛※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	身体疲倦乏力等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	发烧超过37.5° C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	呼吸困难	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	味觉/嗅觉异常（无味觉/嗅觉）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 健康检查表

京都马拉松参赛者必须填写健康检查表。请务必确认您的健康状况，在参加京都马拉松过程中发生任何问题，一律为自我责任。

以下项目内(1~5),如果有一个以上该当事项,请与您的顾问医生商量是否可以参加比赛。并听从您的顾问医生的指导,请接受检查或治疗。如果您要参加比赛的话任何问题一律自责。

1	我有心脏疾病（心肌梗塞，心绞痛，心肌炎，心瓣膜病，心律不齐）或在治疗中。	<input type="checkbox"/>
2	我有心脏疾病（心肌梗塞，心绞痛，心肌炎，心瓣膜病，心律不齐）或在治疗中。	<input type="checkbox"/>
3	运动时感觉到胸部疼痛，头晕等症状。	<input type="checkbox"/>
4	有血缘关系的人内有过患心脏病而突然死亡的亲戚（突然死）。	<input type="checkbox"/>
5	我过去一年以上没有去体检。	<input type="checkbox"/>

以下项目(6~9)是,容易患的心肌梗塞,心绞痛的风险因素。如果有该当的项目,请和您的顾问医生商量。

6	我血压高（高血压）。	<input type="checkbox"/>
7	我血糖高（糖尿病）。	<input type="checkbox"/>
8	我低密度脂蛋白胆固醇，中性脂肪高（血脂异常症）。	<input type="checkbox"/>
9	我抽烟。	<input type="checkbox"/>

顾问医生是指，管理您的健康和身体的您熟悉的医生。建议您确定您的顾问医生，然后与您的医生商量各种体检和参加赛事的事情。  
(日本陆上竞技联盟医事委员会)

### 用于需要救护时等情况的判断标准参考（非参赛条件）

重症化风险及基础疾病	请○选下列1~4相应项目
1. 比赛当日年满65岁    2. 正在接受透析    3. 服用免疫抑制药或抗癌药物等 4. 患有基础疾病 糖尿病、心力衰竭、呼吸道疾病（慢性阻塞性肺疾病等）、心绞痛、心律失常、脑梗塞、其他疾病名称：	

### 遵守承诺书、确认身体状况管理确认表

身体状况管理确认表记载无误。	是	<input type="checkbox"/>	姓名 请填写跑者本人姓名
----------------	---	--------------------------	--------------