

1. 病歴/診断の声明書

参加者の皆様へ:

この病歴書は、ディスカバー・スクーバ・ダイビングに参加される前に、医師の診断を受けるべきかを検索、判断するためのものです。あなたが以下の各質問にイエスとこたえたからといって、あなたがダイビングをする資格に欠けることを意味するわけではありません。その回答は、あなたのダイビング時の安全性を、阻害させる条件を判明させ、医師からのアドバイスを必要とすることを意味します。あなたの、過去と現在の健康状態に関する以下の質問に、イエスまたはノーでお答え下さい(イエスの場合はY, ノーの場合はNで回答下さい)回答が不明の場合は安全を記してイエスとお答え下さい。イエスの場合には、スクーバ・ダイビングに参加する前に、医師と相談していただかなければなりません。

過去に以下の症状/病気にかかったことはありますか？

現在以下の症状/病気にかかっていますか？

又は、現在かかっていますか？

| | はい | いいえ | | はい | いいえ |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| ・ぜんそく、又は呼吸時にぜいぜいする | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・呼吸困難 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・失神、発作又は意識喪失 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・慢性的な耳だれ又は耳の化膿 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・慢性的気管支炎又は胸の病気 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・高血圧 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・慢性的な副鼻洞の病気 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・鼓膜穿孔 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・胸部の手術 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・過去一ヶ月以内のその他の病気又は手術 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・飛行中に繰り返し耳の障害が起こる | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・現在医薬品を服用していますか？ (経口避妊薬を除く) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・てんかん | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・潜水前の8時間以内にアルコールを摂取しましたか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・糖尿病 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・妊娠をしていますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・結核又はその他の長期的な肺の疾患 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・安全なダイビングに不適切ないかなる症状を 明らかにしなかった場合、あなたの健康又は生命が 危険にさらされる可能性があることを理解しますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・脳、脊髄、神経の障害 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ・一回の潜水後12時間、又は複数の潜水後18時間 (出来れば24時間)は、高所(又は飛行)を 避けるべきであることを理解しますか？ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ・すべての心臓疾患 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| ・気胸 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| ・耳の手術 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

2. ディスカバー・スクーバ・ダイビングー安全なダイビングのための注意事項

以下の注意事項は、より快適で安全なダイビングをお楽しみいただけるよう、あなたの見直しと確認のために作成したものです。

- 私は、ディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムを終了しても、認定を受けたプロのガイドなしで、単独でダイビングをする資格をもたないことを理解します。
- 耳と副鼻洞の圧平衡のために、潜降中、数フィート/1メートルごとに鼻をつまんで優しく空気を吹き出します。
- 潜降中に耳又は副鼻洞に不快を感じたら、潜降を中止し、インストラクターに知らせます。
- 水中では、ゆっくり、深く、継続して呼吸を行なうようにし、決して呼吸を止めないようにします。
- 私は、水中生命を尊重します。私に危害を与える/又は私が危害を与えることがあるため、水中生物を触れたり、いじめたり、嫌がらせしません。
- プロの案内なしで潜水できる認定を受けたダイバーになるためには、PADI Dive Centre, Resort and Instructorにて更に訓練を受けることができます。

3. リスク承認声明書ーディスカバー・スクーバ・ダイビング

(署名をする前に注意してお読みください)

私、 は、スキン・ダイビングおよびスクーバ・ダイビングに付随する危険について、特に次の事項について認識、理解していることをここに証明します。

- 1 私は、ディスカバー・スクーバ・ダイビング注意事項に目を通し理解するとともに、すべての質問に対して満足のいく説明を受けました。私は、これらの注意事項は私自身の安全と健康のためであり、遵守しない場合は、潜水中に危険を伴うことを理解します。
- 2 圧縮空気を使用するダイビングには、減圧症、塞栓症、その他の高圧による障害などの一定の危険が伴い、その結果、死亡や重度の障害に至る可能性があることを理解します。
- 3 第二条項に記載された傷害は、再圧チェンバーによる治療を必要とすることがあります。しかし、ディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムの一部であるオープン・ウォーター・ダイビングは、再圧チェンバーから時間的および距離的に遠く離れた場所で実施されることがあります。私は、潜水地点付近に再圧チェンバーがないことがあることを了承した上でディスカバー・スクーバ・ダイビングプログラムに参加することを希望します。
- 4 スキン・ダイビングおよびスクーバ・ダイビングは、肉体的に過激なアクティビティであり、人によって心臓発作、パニック又は呼吸亢進などの傷害を引き起こすことがあります。
- 5 スクーバ・ダイビングには、故障が生じて死亡又は身体傷害の危険を高める可能性のある器材の使用が含まれています。
- 6 スキン・ダイビングおよびスクーバ・ダイビングには必然的に、嵐、暴風雨、風、潮、水棲生物をはじめ自然への露出が伴います。これらには、死亡又は身体傷害の危険が付随します。
- 7 ディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムは、スクーバ・ダイビングの安全な入門コースとして認定されています。このプログラムの目的は、有資格のダイバーとして私を訓練することではありません。更に、認定を受けた有能なダイバーとなるためには、SCUBA使用の認定コースにおいて、有資格のインストラクターから直接、全ての指導を受けなければならないことを理解し、合意します。
- 8 私は、このディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムへの参加を許可されたことを考慮して、ディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムに参加中に被る可能性のあるいかなる危害、傷害、又は損害など、当該プログラムに関連するすべての危険を、それが予測可能であるか否かにかかわらず、自らの責任において負うことをここに誓います。
- 9 病歴/診断の声明書に記入した情報は、私の知る限りにおいて、正確なものです。私は、現在又は過去の症状/病気の申告を怠ったことによる責任を負うことに合意します。
- 10 更に私は、自分が成年に達しており、このリスク承認声明書に署名する法的責任能力をもつこと、あるいは親又は法的保護者の書面による同意を得ていることを明言します。
- 11 本書いづれかの部分に関連するいかなる法規と矛盾する場合は、その矛盾の部分においてのみ本書が無効となることに同意します。
- 12 ここに記載されている条項は、単なる説明でなく契約であり、私は自らの自由意志にもとづき本書に署名したことを理解します。

4. 免責同意書ーディスカバー・スクーバ・ダイビング

私は、自分自身および相続人のために署名する前に、前述のリスク承認声明書とこの免責同意書の内容について、十分理解しました。さらに私は、このコースを担当するダイビング・インストラクター 、コースの実施施設 、International PADI, Inc., PADI Asia Pacific, あるいはそれらの従業員、職員、代理店、譲受人(以下、「被免責者」という)のいずれも、私がこのディスカバー・スクーバ・ダイビング・プログラムに参加することにより、私又は私の家族、相続人、譲受人が被る可能性のある傷害、死亡、その他の損害に対して、それが予測可能であるか否かにかかわらず、一切責任を負わないことに同意します。前述の私は、本文書により、被免責者を、原因の如何にかかわらず、発生し得るすべての人身被害、財産の損失、過失致死などの責任から免除します。これには、積極的又は消極的にかかわらず、被免責者の過失と怠慢も含まれますが、それに限るものではありません。

参加者署名

親/保護者

署名日付



潜水後の飛行に関するご注意

- 1) 無限圧潜水の範囲内の、一回のダイビングの場合は、潜水後12時間以内の飛行はご遠慮下さい。
- 2) 無限圧潜水の範囲内の、複数又は数日にわたるダイビングの場合は、潜水後18時間の飛行はご遠慮下さい。
- 3) 減圧停止を必要とする潜水の場合は、飛行機搭乗まで18時間以上の間隔をおくようにしてください。