

請仔細閱讀《身體狀況管理檢查表》及《健康檢查表》並填寫所有項目。

### 身體狀況管理檢查表

請填寫此表格並在跑者登記時提交。如您未提交或下表中任一項勾選為「是」，則您將無法參賽。敬請知悉見諒。

參賽時確認事項		是	否
1	為COVID-19確診者，正處於療養期間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	確認為密切接觸者，在跑者登記日當天仍處於自我健康監測期間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※……已確定非因COVID-19確診等而引起之情況除外 ●本表旨在檢查參賽者之健康狀況，以防止COVID-19之擴散傳播。 ●本表中填寫之個人資料將受嚴格管理，僅用於掌握健康狀況及必要聯絡。 ●倘若發現確診病患或疑似病患，可能在必要範圍內向衛生所等提供資訊。			

2月12日以後出現以下任一狀況		是	否
1	喉嚨痛※	<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	流鼻水、鼻塞※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	頭痛※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	身體疲倦無力等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	發燒超過37.5°C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	呼吸困難	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	味覺/嗅覺異常（無味覺/嗅覺）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 健康檢查表

京都馬拉松參賽者必須填寫健康檢查表。

請務必確認您的健康狀況，在參加京都馬拉松過程中發生任何問題，一律為自我責任。

以下項目內(1~5),如果有一个以上該當事項，請與您的顧問醫生商量是否可以參加比賽。並聽從您的顧問醫生的指導，請接受檢查或治療。如果您要參加比賽的話任何問題一律自責。

1	我有心臟疾病（心肌梗塞，心絞痛，心肌炎，心瓣膜病，心律不齊）或在治療中。	<input type="checkbox"/>
2	有突然意外昏倒（昏厥發作）症狀。	<input type="checkbox"/>
3	運動時感覺到胸部疼痛，頭暈等症狀。	<input type="checkbox"/>
4	有血緣關係的人內有過患心臟病而突然死亡的親戚（突然死）。	<input type="checkbox"/>
5	我過去一年以上沒有去體檢。	<input type="checkbox"/>

以下項目（6~9）是，容易患得心肌梗塞，心絞痛的風險因素。

如果有該當的項目，請和您的顧問醫生商量。

6	我血壓高（高血壓）。	<input type="checkbox"/>
7	我血糖高（糖尿病）。	<input type="checkbox"/>
8	我低密度脂蛋白膽固醇，中性脂肪高（血脂異常症）。	<input type="checkbox"/>
9	我抽煙。	<input type="checkbox"/>
顧問醫生是指，管理您的健康和身體的您熟悉的醫生。 建議您確定您的顧問醫生，然後與您的醫生商量各種體檢和參加賽事的事情。 （日本陸上競技聯盟醫事委員會）		

### 用作需要救護時等情況之判斷標準參考（非參賽條件）

重症化風險及基礎疾病	請○選下列1~4相應項目
1.比賽當日年滿65歲 4.患有基礎疾病 其他疾病名稱：	2.正在接受透析 3.使用免疫抑制藥或抗癌藥物等 糖尿病、心力衰竭、呼吸道疾病（慢性阻塞性肺部疾病等）、心絞痛、心律失常、腦梗塞、

### 遵守承諾書、確認身體狀況管理檢查表

身體狀況管理檢查表記載無誤。	是	<input type="checkbox"/>	姓名 請填寫跑者本人姓名
----------------	---	--------------------------	--------------