

# 野球選手アンケート用紙(問診票)

## 保護者、チーム関係者の皆様へのお願い

野球肘検診に参加いただきありがとうございます。本検診では感染予防策に取り組んでまいります。皆様の安全のためにもう一度、以下の参加条件をご確認の上、マスクを着用してご参加下さい。

★検診への参加条件 ※以下のすべてを満たしている場合に限り参加可能です。

- ・検診当日に風邪症状または37.5℃以上の発熱がないこと
- ・選手本人が濃厚接触者ではないこと

## 選手のみなさんへ

このアンケートは野球を頑張っている皆さんの健康を考えるためのものです。質問がむずかしくて分からないところは、監督や家族の人に聞いて正直にきちんと記入してください。

チーム名: \_\_\_\_\_

ふりがな

氏名: \_\_\_\_\_ (男・女) 年齢: \_\_\_\_\_ 歳 学年: \_\_\_\_\_ 年

質問1 身長は何cmですか? \_\_\_\_\_ cm 質問2 体重は何kgですか? \_\_\_\_\_ kg

質問3 野球は何年生から始めましたか? \_\_\_\_\_ 小・中 学 \_\_\_\_\_ 年生から

質問4 右投げですか、左投げですか? \_\_\_\_\_  右投げ ・  左投げ

質問5 現在のポジションに○をつけてください。  
※複数のポジションでプレイしている選手は第1に○、第2に△をつけてください。

ピッチャー	キャッチャー	内野	外野

質問6 現在、肘(ひじ)に痛みがありますか? ✓をつけてください。  
 はい  いいえ

質問7 現在、肘以外で痛いところがあれば✓をつけてください(複数に✓可)。  
 肩(かた)  腰(こし)  膝(ひざ)  踵(かかと)  足、足首(あし、あしくび)  
 その他( \_\_\_\_\_ )

質問8 質問6で「はい」に✓をつけた選手は答えてください。  
① 肘の痛みがある場所に✓をつけてください。  
 肘の前  肘の後ろ  肘の内側(うちがわ)  肘の外側(そとがわ)  
② 肘の痛みにあてはまるものに✓をつけてください。  
 投げる前に痛くないが、投げ始めると痛くなる。  
 投げている時は痛くないが練習が終わってから痛くなる。  
 痛みがずっとある。  
 その他( \_\_\_\_\_ )

質問9 今は痛くないが、過去に痛みがあったところがあれば✓をつけてください(複数に✓可)。  
 肩  肘  腰  膝  踵  足、足首  指、手首  
 その他( \_\_\_\_\_ )

質問10 中学生や高校生になっても野球を続けますか? ✓をつけてください。  
 はい  いいえ  わからない

質問11 これまでに野球肘検診を受けたことはありますか? ✓をつけてください。  
 はい (  小4  小5  小6  中1  中2  中3 )  いいえ

質問12 その他、聞きたいこと、相談したいことがありましたら書いてください。

