

# 第14回 屋外プログラム 申し込み書

日時 : 平成28年10月23日(日)  
 集合時間 : **AM 9:00 集合**  
 集合場所 : JR大津駅 北改札口 ※小雨決行  
 ※雨天時は康生会武田病院にてレクリエーション  
 行き先 : 三井寺と長等公園周辺  
 参加費 : 1500円 (昼食代、写真代など)



現地までの交通費は自己負担となります。  
**※別途当日、拝観料(600円程度)、集団指導料 必要です。**

**・集団指導料:**

- ※当院受診をされている方(糖尿病診断あり) 保険の種類により80~240円負担
- ※当院受診(糖尿病診断なし)、  
武田病院グループ受診の方(当院以外の診察券を呈示していただく場合があるの)  
※上記以外の方 800円自己負担

(詳しくはスタッフにお尋ねください。)

持ち物 : 診察券、服用している薬(インスリンなど注射薬も)、お薬手帳  
 公的証明書(70歳以上・障害者手帳お持ちの方)、  
 雨具、レジャーシート  
 (履きなれた靴・動きやすい服装でご参加ください。)

行程 (予定) **※朝食は必ず食べて来てください。**

9:00 JR大津駅集合 行程説明  
 9:15 長等公園 休憩  
 10:00 三井寺 到着 散策  
 11:45 集合 (血糖測定)  
 12:00 昼食 (食事説明)  
 13:20 集合  
 閉会のあいさつ  
 解散

※問診表に記入の上、参加費と一緒に栄養科まで申し込みください。  
 ※医師の判断により、お断りすることがあります。

領収 円  
 平成28年 月 日 (受付)

問い合わせ 康生会武田病院 栄養科  
 直通電話番号 ☎075-361-1399

**キャンセル・当日欠席の場合は必ず上記の電話番号にご連絡ください。**  
 (10/13以降のキャンセルについては返金できませんのでご了承ください。)

**※参加者が20名になり次第締め切らせていただきます。**

## 問診表

平成28年 月 日

・今までに大きな病気やけがをしたことがありますか?

・心臓病 ・肝臓病 ・腎臓病 ・高血圧 ・呼吸器系  
 手術 ( ) その他 ( )

・薬を服用していますか? はい ・ いいえ

服用している方は、薬名をお書きください(インスリンを含む)

・以前又は現在、医師に運動を止められたことがありますか? はい ・ いいえ

はいの方は理由をお聞かせください

・足にしびれはありますか? はい ・ いいえ

・歩くと胸が痛くなったり、気分が悪くなったりしますか? はい ・ いいえ

・歩くときにつえなどの補助具を使いますか? はい ・ いいえ

使う補助具 ( )

・普段、運動していますか? はい ・ いいえ

(時間 内容 )

身長 ( cm) 体重 ( kg)

食事の指示されているエネルギー量を教えてください。

・最近、低血糖を起こしたことがありますか? はい ・ いいえ

それはどんな時でしたか? また、何時ごろでしたか?

・他の病院でも受診されている方は、病院名をお聞かせ下さい。

・アレルギーの有・無 (有の場合: )

カルテNo. \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 年 月 日 ( 歳)

住所 \_\_\_\_\_

電話番号(携帯電話) \_\_\_\_\_

電話番号(緊急連絡先) \_\_\_\_\_

参加費領収 \_\_\_\_\_ (氏名 続柄 )  
 未・済 ( ¥ ) ( 当日 ) ( 受付 )