

確 認 書

- ① 私は、担当医_____産婦人科_____先生の許可を得ております。
- ② 私は、自己の健康管理に十分注意をし、決して無理な行動をとりません。
- ③ 私は、下記の条項全てに該当いたします。
- ④ 私は、貴クラブの規約及び指示を守ります。
- ⑤ 私は、貴クラブのマタニティクラブに入会するにあたり、何らかの異常が発生しても全て自己の責任に於いて参加することを誓います。

妊婦水泳実施条件

- ・ 妊娠5カ月(16週間)以後の正常な経過である。
- ・ 子宮の緊張あるいは収縮、下腹部痛を認めない。
- ・ 過去連続3回以上、自然流産、早産、死産がなく現在もその危険を認めない
- ・ 外子宮口が閉じている
- ・ トリコモナス、カンジタ症がない
- ・ 水泳に不相当と思われる症状、疾患がない
- ・ 家人の同意を得ている
- ・ 自宅から当クラブまでの所要時間は、1時間以内である
- ・ オートバイや自転車等、危険な乗り物で通わない

以 上

CACスポーツクラブ 殿

令和 年 月 日

住所:

氏名:

TEL ()

妊娠11週を過ぎて、胎児心拍動音が確認できれば早産の危険は極めて、少なくなります。

但し、20週以降でも1.00%の流産、4.33%の早産はありますので、流早産については十分な注意が必要です。

当クラブとしても十分な配慮はいたしますが、普通の生活をしているだけでも流早産になること、破水がおこることをご承知おき下さい。