



日本ボクシング連盟

実戦競技 手帳代替用紙

本用紙は実戦選手手帳の代替用紙となります。

手帳がお手元に届きましたら、本用紙を各ページへ貼付いただければと存じます。

【使用期限：原則 2022年7月24日まで】

登録番号 B

氏 名

健康診断記録①

初回健診項目(競技開始時に最低1回は行う項目)

頭部 CT スキャンまたは MRI

撮影・診断後、病院名と医師名のサインと押印が必要です。
 ※所見ありの場合、所属ブロック医事委員へのご連絡とご相談が必要です。
 ※KO、RSC等必要に応じ、再検査した場合、追記欄に記載を
 してください。

年	病院名	◎	所見あり→ 所見なし
/	医師名	◎	
追記欄	病院名	◎	所見あり→ 所見なし
年	医師名	◎	
/	病院名	◎	所見あり→ 所見なし
年	医師名	◎	
追記欄	病院名	◎	所見あり→ 所見なし
年	医師名	◎	
/	病院名	◎	所見あり→ 所見なし
年	医師名	◎	

登録番号 _____

選手氏名 _____

※所見ありの場合、出場要件に関わりますので、1～4の該当番号に○印をお願いします。
 (くも膜嚢胞の大きさ，2，3の有無については，参考として記載をお願いします。)

1. くも膜嚢胞(cm × cm)	備考(コメント等)
2. 透明中隔腔	
3. バルガ腔	
4. その他()	
1. くも膜嚢胞(cm × cm)	備考(変化等コメント等)
2. 透明中隔腔	
3. バルガ腔	
4. その他()	
1. くも膜嚢胞(cm × cm)	備考(変化等コメント等)
2. 透明中隔腔	
3. バルガ腔	
4. その他()	
1. くも膜嚢胞(cm × cm)	備考(変化等コメント等)
2. 透明中隔腔	
3. バルガ腔	
4. その他()	

健康診断記録②

節目健診項目①

(下記のカテゴリ毎に行う。2回目以降は任意とする。)

胸部レントゲン

[小学校]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
[中学校]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
[高校]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		

登録番号 _____

選手氏名 _____

※所見ありの場合、出場要件に関わりますので、ブロック連盟
医事委員に御連絡の上、ご相談ください。

[大学]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
[社会人]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		

健康診断記録③

節目健診項目②

(下記のカテゴリ毎に行う。2回目以降は任意とする。)

心電図

[小学校]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
[中学校]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
[高校]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		

登録番号 _____

選手氏名 _____

※所見ありの場合、出場要件に関わりますので、ブロック連盟
医事委員に御連絡の上、ご相談ください。

[大学]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
[社会人]	年 月 日	所見あり→ 所見なし	備考(コメント等)
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		
追記	年 月 日	変化あり→ 変化なし	
病院名 医師名	Ⓜ		

健康診断記録④

年次健診項目(毎年必ず行う項目)

検査

血液	白血球数 / μl	血色素量 g/dl	血小板数 $\times 10^4/\mu\text{l}$
尿	蛋白 + -	潜血 + -	ウロビリノーゲン + ±

診察

血压 / mmHg	脈拍 / min	体温 $^{\circ}\text{C}$
胸部所見		

	右	左
視力	【 】ソフトコンタクト	【 】ソフトコンタクト
聴力		
瞳孔(大きさ)	正・縮・散 > = <	正・縮・散
瞳孔(形)	正円・不正円	正円・不正円
対光反射	速・鈍・消失	速・鈍・消失
腱反射	 亢進(++) 正常(+) 低下(-)	
	胸部	腹部
	所見	所見

登録番号 _____

選手氏名 _____

推奨項目(必須ではない)

血液	HIV抗体	+	-
	HBs抗原	+	-
	HCV抗体	+	-

脳波	異常	: あり・なし
----	----	---------

眼底所見	異常	: あり・なし
------	----	---------

【総合判断】

年 月 日

総合判定	所見なし・所見あり ※コメント欄に記載のこと
医療機関名	
医師名	Ⓜ
備考(所見コメント等)	

※所見ありの場合はブロック医事委員へのご連絡、ご相談が必要です。

健診計量試合記録

大会名			
氏名	所属		

日付	体温 $^{\circ}\text{C}$	血压 mm/Hg	脈拍 /min	ナックル	歯	瞳孔	膝反射
階級	胸	所見		腹	所見		
	部			部			
試合内容	1R		2R		3R		

日付	体温 $^{\circ}\text{C}$	血压 mm/Hg	脈拍 /min	ナックル	歯	瞳孔	膝反射
階級	胸	所見		腹	所見		
	部			部			
試合内容	1R		2R		3R		

日付	体温 $^{\circ}\text{C}$	血压 mm/Hg	脈拍 /min	ナックル	歯	瞳孔	膝反射
階級	胸	所見		腹	所見		
	部			部			
試合内容	1R		2R		3R		

年 月 日

ソフトコンタクト	有	無
----------	---	---

戦績 戦勝
(RSC__ KO__)
※本ページ時点

医師印	体重 kg	計量者印	試合結果	選手反省
			勝 敗	
			WP DSQ	
			ABD KO	
			RSC WO	
			RSCI	
試合後チェック				
ダメージ	-	±	+	#
Dr. Ⓜ				

医師印	体重 kg	計量者印	試合結果	選手反省
			勝 敗	
			WP DSQ	
			ABD KO	
			RSC WO	
			RSCI	
試合後チェック				
ダメージ	-	±	+	#
Dr. Ⓜ				

医師印	体重 kg	計量者印	試合結果	選手反省
			勝 敗	
			WP DSQ	
			ABD KO	
			RSC WO	
			RSCI	
試合後チェック				
ダメージ	-	±	+	#
Dr. Ⓜ				

健診計量試合記録

大会名			
氏名		所属	

日付	体温	血圧	脈拍	ナックル	歯	瞳孔	膝反射
	℃	mm/Hg	/min			正常 不正 不同 光輝	右正 左正 ↑↑↓↓
階級	胸	所見		腹	所見		
部	○ / ○		部		部		
試合内容	1R	2R	3R				

年 月 日

ソフトコンタクト	有	無
----------	---	---

戦績 戦 勝
(RSC__ KO__)
※本ページ時点

医師印	体重	計量者印	試合結果	選手反省
	kg		勝 敗	
			WP DSQ ABD KO RSC WO RSCI	
試合後チェック				
ダメージ - ± + #				
Dr. (印)				

健診計量試合記録

大会名			
氏名		所属	

日付	体温	血圧	脈拍	ナックル	歯	瞳孔	膝反射
	℃	mm/Hg	/min			正常 不正 不同 光輝	右正 左正 ↑↑↓↓
階級	胸	所見		腹	所見		
部	○ / ○		部		部		
試合内容	1R	2R	3R				

年 月 日

ソフトコンタクト	有	無
----------	---	---

戦績 戦 勝
(RSC__ KO__)
※本ページ時点

医師印	体重	計量者印	試合結果	選手反省
	kg		勝 敗	
			WP DSQ ABD KO RSC WO RSCI	
試合後チェック				
ダメージ - ± + #				
Dr. (印)				