

平成 28 年度国体選手用ドーピング質問票（案）

公益財団法人鹿児島県体育協会

次の空欄及び質問項目に必要な事項を記入して、国体監督に提出してください。本質問票は国体参加申込に必要です。提出が遅れると参加申込ができません。提出期日を厳守してください。

使用している薬がドーピング防止規則にふれる場合があります。毎年、規則等の変更がありますので、以前申告したことがあっても、現在使用しているものは必ず記載してください。記載があった場合は国体監督にその薬に関して回答しますので、回答内容を確認するようにしてください。本質問票を提出後に、新たに薬を使用する場合は、県体育協会もしくは薬剤師会ドーピング防止ホットライン（FAX：099-257-2516 e-mail：kpa-di@po2.synapse.ne.jp）へ相談してください。

* 医薬品名や商品名、メーカー名を正確に記入すること

* 必ず選手本人が責任を持って記入すること

競技名 _____ 種別 成年 少年
競技者名 _____ 性別 男 女
生年月日（西暦） _____ 年 _____ 月 _____ 日 種目 _____
所 属 _____

Q1 病院で処方された医療用医薬品で、日常的に（ひんぱんに）使用している薬はありますか。（ぜんそく治療薬、アレルギー治療薬、漢方薬、高血圧治療薬（特に利尿薬）、ステロイド薬、糖尿病治療薬（特にインスリン）、痛風治療薬 など）

1 なし 2 あり (医薬品名： _____ メーカー名： _____)
(医薬品名： _____ メーカー名： _____)

Q2 薬局・ドラッグストアで購入した一般用医薬品（処方せんがなくても購入できる医薬品）で、日常的に（ひんぱんに）使用している薬はありますか。（風邪薬、咳止め、アレルギー治療薬、鼻炎薬、漢方薬、滋養強壮薬、毛髪・体毛用薬、胃腸薬 など）

1 なし 2 あり (医薬品名： _____ メーカー名： _____)
(医薬品名： _____ メーカー名： _____)

Q3 日常的に（ひんぱんに）使用している健康食品、栄養剤（カルシウムなどのミネラル、プロテイン等）、ビタミン剤、滋養強壮剤（ドリンク剤等）などがありますか。その商品が日本アンチ・ドーピング機構（JADA）の公式認定商品の場合、JADA 認定「有」に○印をつけてください。

1 なし
2 あり (商品名： _____ メーカー名： _____ JADA 認定： 有)
(商品名： _____ メーカー名： _____ JADA 認定： 有)

健康食品、栄養剤（鉄やカルシウム、アミノ酸やプロテイン等）、ビタミン剤、滋養強壮剤（ドリンク剤）等を使用して、WADA（世界アンチ・ドーピング機構）禁止物質が検出された場合、医薬品の場合と同様に、ドーピング規則違反として制裁対象になります。使用の必要性及び使用品が JADA（日本アンチ・ドーピング機構）認定商品であるか、必ず確認してください。

- 記載する薬品数が多い場合は、裏面でなく欄外に記載してください。
- この質問票の個人情報は、国体選手の健康管理目的以外には使用しません。
- なお、集計したデータは、個人が特定できない形で統計データとして活用することがあります。