



健康狀況評估表

參加團名		出發日期	
旅客姓名		出生日期	

1. 該行程需配合團體行動，且每日步行的距離及時間較長，需有足夠精神體力配合，請您自我評估一下，您的身體狀況能夠獨立完成行程中的所有活動？

沒問題 對不起，我無法配合

2. 請問您在行動方面是否需要使用以下輔助裝置？

否

是： 拐杖 登山杖 其他 _____

3. 不知您過去 3 年內是否有下列重大手術或就醫狀況呢？希望您讓我們先了解您的身體狀況。

骨折/脫臼

關節置換

心臟手術

中風

神經疾病：記憶喪失/平衡問題、癲癇、眩暈/昏厥或其他

脊柱和背部問題：椎間盤突出、坐骨神經、脊柱側彎或其他

其他(上述未提到身體或精神上的疾病)：

(國外就醫不比台灣方便，且費用十分昂貴！上述疾病，國外保險不予理賠)

4. 國外氣候較台灣乾燥，早晚溫差甚大，易引發身體潛在症狀突然發生，請問您是否有下列慢性疾病需要特別留意的？

否

是： 高血壓 糖尿病 心臟病 氣喘 其他 _____

為考量您自身旅遊安全並顧及同團其他團員的旅遊權益，在評估身體、心理健康方面無虞後，始得參加行程。晴天旅遊如有需要可要求參團旅客提供醫院診斷證明書，佐證其適宜長途旅行，做為是否參團之評估參考，感謝您的配合。

簽 名：_____ 日 期：_____