

## 交通資訊

搭乘大眾運輸：

至捷運淡水線石牌站下車，轉搭公車

【紅 12、紅 15、紅 19、645】至齊賢華廈站後下車抵達  
(榮總的下一站)。

搭乘公車至齊賢華廈站的車次計有：

紅 12、紅 15、紅 19、645、646、606、612、285、  
902。

自行開車：

走中山北路，至中山北路六段後 405 巷左轉，持續往前走後，右轉天母北路 9 巷，走到底右轉開到天母西路 41 巷，目的地及在您的左側。



## 2020 年體適能一日課程報名表

聯絡窗口：罕見疾病基金會 醫療服務組 林專員 (02)2521-0717 分機 152

報名方式：請填妥「報名表」及「身體狀況自評表」傳真或 email 至本會，並請來電確認。

傳真：(02)2567-3560，E-mail：[msl6@tfrd.org.tw](mailto:msl6@tfrd.org.tw)

注意事項：1. 報名截止日期 109 年 11 月 10 日 (二)。

2. 請報名者按時出席，無法出席請確實請假。

病友姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
疾病名稱		生日	民國 年 月 日
身分證字號(保險用)		手機	
通訊地址	□□□		
參加場次	<input type="checkbox"/> 第一場次(可移位或坐姿活動) <input type="checkbox"/> 第二場次(可自由活動)		
陪同者姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
與病友關係		生日	民國 年 月 日
身分證字號(保險用)		手機	
緊急聯絡人/關係		手機	

### 資料運用聲明暨同意書

提醒您！個人資料保護法於 101 年 10 月 1 日開始施行。為保障您的權益，本會有義務在報名時先行告知，在課程期間會由本會指派之攝影志工，不定時於課堂中有拍照或攝影之行為，主要是為了收集成果展等相關活動之影像製作，並作為本會相關宣導資料之運用。如果收集影像之行為使您不舒服，課程期間您有權要求本會停止拍攝或將相關影像做為其他用途。

立同意書人簽章：\_\_\_\_\_

# 2020 年體適能一日課程身體狀況自評表

為方便工作人員以及幫助自己了解身體狀況，讓整期運動課程能安全進行，請依照實際狀況填寫，並與報名表同時回傳/寄回，以供本活動工作人員參考。

病友姓名：\_\_\_\_\_ 疾病名稱：\_\_\_\_\_ 身高：\_\_\_\_\_ cm 體重：\_\_\_\_\_ kg

身障手冊/類別：\_\_\_\_\_ (請註明等級) 填表人：\_\_\_\_\_ 與病友關係：\_\_\_\_\_

## ※我的主要身體狀況

### 一、呼吸問題

- 從來沒有呼吸困難/喘的問題  偶爾覺得呼吸困難/喘  經常覺得呼吸困難/喘，而且有時有點痰  經常覺得呼吸困難/喘，且曾被痰噎住  其他\_\_\_\_\_

### 二、動作能力

- 完全沒有萎縮無力  輕微無力，可獨立於平地行走、上下樓，不需攙扶  
 呈現萎縮無力，可獨立於平地行走，但無法上下樓  
 呈現萎縮無力，於平地行走、上下樓均需協助  
 無法行走  
 其他\_\_\_\_\_

### 三、口語表達

- 可清楚表達  可清楚表達，但速度較慢  
 無法清楚表達，需他人轉述  完全無法口語表達

### 四、其他特殊疾病 (例如：高血壓、糖尿病...)

- 沒有其他疾病  有： 高血壓  糖尿病  氣喘  心臟病  癲癇  其他\_\_\_\_\_

平時是否服用以上症狀之藥物， 否  是。請填寫藥物名稱 (英文)：\_\_\_\_\_

### 五、目前使用的輔具(可複選)

- 拐杖  助行器  普通輪椅  電動輪椅  特製輪椅  代步車  
 抽痰機  氧氣製造機  氧氣筒  血氧監測機  呼吸器  
 其他\_\_\_\_\_

六、對於體適能課程的期待：\_\_\_\_\_

(謝謝您的耐心回覆，祝福大家平安！)

# 2020 年體適能一日課程

## 活動安全同意書

本人：\_\_\_\_\_，自願參加由財團法人罕見疾病基金會主辦之「2020年體適能一日課程」。本人已充分瞭解此次活動內容及安全注意事項，經詳細評估後，確定身體狀況適合為期 1 堂訓練課程，並詳實填寫身體評估表。活動過程中，本人亦願配合所有的體適能運動安排，不任意自行操作器材或從事危險行為；如遇突發性、不可抗拒之事由，或是刻意隱瞞病情而致本人病況復發、惡化，將由個人負責，基金會僅協助立即就醫之相關事宜，特立此同意書，以茲證明。

立書人（病友）：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

代理人：\_\_\_\_\_

身分證字號：\_\_\_\_\_

與立書人之關係：\_\_\_\_\_

中 華 民 國 年 月 日