

関係競技団体会長 様

公益財団法人愛媛県スポーツ協会
会長 大塚 岩 男
(公 印 省 略)

愛媛県国体選手健康診断の実施について(通知)

平素より本会の運営に御協力賜り厚くお礼申し上げます。

さて、国民体育大会実施要項及び国民体育大会開催基準要項細則では、国体への参加資格として、「健康診断を受け健康であることが証明された者であること。」と定められておりますので、国体に参加される選手に周知して頂き、**必ず協力医療機関にて全員が期日までに受診され、下記により所定の様式にてご提出ください。**

つきましては、国体参加者（ブロック大会及び本大会に出場する選手）に対して下記のとおり補助いたしますので、健康診断書、受診料領収書などを順次ご提出いただきますようお願い申し上げます。

なお、本年度も愛媛県医師会のご支援によりまして、協力医療機関では下記の受診料(6,600円)で協力していただけます。複数の選手が特定の医療機関を受診される場合は、検査の準備等がありますので事前に医療機関へご連絡頂きますようよろしくお願い致します。

記

1. 対象者 国体参加者（ブロック大会及び本大会に出場する選手）
※予備登録選手及び交代選手を含む
2. 提出書類 ①国体メディカルチェック支援事業報告書 ……【原本又はメール提出】
②令和4年度国体メディカルチェック支援事業実施名簿 ……別紙2【メール提出】
③健康診断受診料領収書貼付台紙 …… 別紙3【原本提出】
(※本会 HP よりダウンロード可)
3. 提出期日 健康診断書提出期日一覧表提出後 1カ月以内
4. 受診料 1人6,600円
5. 補助金額 1人実費上限6,600円（県補助金により、本会から競技団体へ一括補助）
6. その他
 - ・国体に参加する選手で、国体選手健康診断書（別紙1）が提出期日までに未提出の場合は、参加資格違反となり国体四国ブロック大会及び本大会の派遣費は支給できませんのでご注意ください。
 - ・複数名で受診される場合は事前に受診先医療機関へご連絡頂きますようご協力お願いいたします。