

ドーピング検査に関する 情報提供

公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構
テストインググループ
シニアマネージャー 平井 千貴

血液検体採取にともない 発生する事務手続きについて



血液検体採取に伴う事務手続き

- 競技会検査において、血液検体を採取する際、競技団体のご担当者の方に、何点かご協力をいただきたいことがございます。

— 診療所登録に伴う情報提供

— ドーピング検査室（血液検査仕様）

血液検体採取に伴う事務手続き

- 診療所登録に伴う情報提供のお願い
 - 診療所登録手続きは、当機構にて行います。
 - 求められる提出資料および対応は、各保健所により大きく異なります。
 - 登録費用も各保健所により異なります(2万円弱)。
 - **以下の書類の提供にご協力ください。**
 - 競技会場全体の図面、周辺地図、ドーピング検査室となる部屋の図面
 - 賃借契約書等当該スペースを借りている証明等
 - その他保健所が求める書類(会場所所有者の登記簿など)

血液検体採取に伴う事務手続き

- これまでの診療所登録実績と概要
 - 長野県長野市
 - 必要書類の提出のみ（郵送にて対応）
 - 神奈川県横浜市
 - 必要書類の提出は、保健所に持ち込み
保健所には、申請時および開設・閉鎖申請時に行く必要有
 - 東京都府中市
 - 書類提出は、保健所に持ち込み
 - 会場所所有者の登記簿の提出
 - 保健所職員による検査当日の現場確認（医師確認）

血液検体採取に伴う事務手続き

- ドーピング検査室（血液検査仕様）
 - 尿に加えて採血をするため、尿よりも1競技者に要する時間が長くなる
 - ⇒ **作業室の数は尿よりも多く必要**
 - 追加で必要となる備品
 - 肘付椅子（1作業室に1脚）
 - 簡易ベッド（1つ）
 - 検体用冷蔵庫

ドーピング検査に対する同意書



ドーピング検査に対する同意書

- 同意書対象者

- 所属競技者全員から協会登録時に取得することが望ましいが...

特に、

- 未成年競技者、知的障害者

- 採血を実施する競技会に参加する競技者

からの取得が重要

参考例

日本ゴルフ協会

- 日本アマチュア選手権に参加予定の未成年競技者対象に実施
- 参加申し込み時に親権者からの同意を要請
- 同意が無い場合にはエントリーは受け付けない

重 要

2013年5月

日本女子アマチュア選手権
未成年参加者の皆様へ

日本ゴルフ協会

未成年者へのドーピング検査実施にあたり

平素は当協会の諸事業へご協力頂きましてありがとうございます。

皆様におかれましては、大会へ向け調整中の事と存じます。

さて本選手権は、競技規定に記載させて頂いております通り、大会期間中ドーピング検査実施を実施いたします。

検査実施に当たり、大会期間中未成年で参加される方につきましては、参加申し込みと同時に親権者による同意、親権者のご署名を必ず記載頂きます様お願い申し上げます。

また、親権者と同居していない場合は、参加申込書の裏面に「親権者代理人による確認書」がございませぬ。

親権者より同意を得て、代理人による署名も可能ですので、書面を一読頂き記載願います。

参加申し込みに当たり、不備がありますとエントリーを受け付けません。

提出前に再度、漏れがないかご確認し提出頂きます様お願い致します。

【記入に当たり注意点】

・親権者代理人：成人の方で親権者から同意を得ている方。

・署名については、「直筆」が必要。

署名がコピーやFAX等により印刷されたものである場合は、不備となります。

以上

本件に関するお問い合わせは、日本ゴルフ協会（林・波井）まで

【親権者代理人によるご提出の記入例】

裏面参照

参考例 日本ゴルフ協会

2013年度（第55回）日本女子アマチュアゴルフ選手権競技 参加申込書		受付	入金確認
※〇印をつけて下さい	参加 ・ 不参加		
ふりがな			
氏名			
アルファベット表記 (海外の氏名の方)	※日本名の方は原則「ヘビシ」で表記しますので、記入は不要です。		
現在JGAでは過去の競技データを整理しております。過去の競技記録の整理のため、過去にJGA主催競技に出場した経験のある方で、出場当時と現在の氏名（登録名を含む）が変わっている方はその当時の氏名（加付紙）の記入にご協力をお願いします。 (任意記入項目・該当しない方は記入不要)			
過去出場時氏名:	(西暦)	年頃JGA主催競技に出場	
所属クラブ	※競技規定第11項参加資格(1)の選手は地区連盟主催競技出場時の所属を記入願います。		

私は(公財)日本ゴルフ協会アマチュア資格規則に照らし、申込み時点において同規則のいずれの規定にも抵触していないこと、日本ドーピング防止規程にしたがい、ドーピング検査を受けることに同意すること(私が未成年の場合には、親権者も同意していること)また、別紙「プロテストやQTを受験した経歴のあるプレーヤーへの注意事項」の内容ならびに競技規定に記載する内容を理解し同意の上、本競技に申し込みます。(http://www.realchampion.jp/ ⇒ダウンロード参照)

自署

本自署欄は参加者本人による直筆の署名が必要です。署名がコピーやFAX等により印刷されたものである場合は不備となります。

競技者が未成年の場合 親権者署名

未成年競技者が親権者署名を確保する事が困難な場合、親権者代理人(成人)が裏面に記入することで親権者の同意を得たものとします。

【親権者代理人(成人)の署名は、裏面①～⑥を記入のこと】

申込締切日：6月10日(月)17時

競技当日(6/25火～)のキャディー帯同 有 ・ 無
「有」の場合 キャディー氏名= (男・女)

- ※ アマチュア資格を喪失している者が帯同キャディーを務めることは認めません。(競技規定第9項参照)
- ※ 帯同キャディーの有無に関する変更は、6月10日(月)17時までとします。
- ※ ハウスキャディーの不足が予測されるため、第1第次の組み合わせはキャディーの配置を考慮して決定します。締切日以降の帯同キャディーの有無に関する変更は組み合わせに影響しますので、受け付けることができません。以上の点を考慮して、帯同キャディーに関する申し込みを行なってください。
- ※ 指定練習日の予約は直接東尾が丘マリニhilズゴルフクラブに行なってください。指定練習日は6/24(月)のみ帯同

申し出てください。申し出がなく未帰された場合、6/24(月)のキャディーの帯同をお断りすることがあります。

私は(公財)日本ゴルフ協会アマチュア資格規則に照らし、申込み時点において同規則のいずれの規定にも抵触していないこと、日本ドーピング防止規程にしたがい、ドーピング検査を受けることに同意すること(私が未成年の場合には、親権者も同意していること)また、別紙「プロテストやQTを受験した経歴のあるプレーヤーへの注意事項」の内容ならびに競技規定に記載する内容を理解し同意の上、本競技に申し込みます。(http://www.realchampion.jp/ ⇒ダウンロード参照)

自署

本自署欄は参加者本人による直筆の署名が必要です。署名がコピーやFAX等により印刷されたものである場合は不備となります。

競技者が未成年の場合 親権者署名

未成年競技者が親権者署名を確保する事が困難な場合、親権者代理人(成人)が裏面に記入することで親権者の同意を得たものとします。

【親権者代理人(成人)の署名は、裏面①～⑥を記入のこと】

申込締切日：6月10日(月)17時

事例

日本陸上競技連盟

- ドーピング検査(尿・血液含む)に対する同意を全競技者から取得
- Webエントリー時に実施
- 未成年競技者には、Webエントリー後、同意書を郵送し、同意書の提出をもって正式にエントリーを承認

■■■■■ ドーピング検査確認事項 ■■■■■

※重要な内容ですので、必ずお読みください。

◎本大会は国際陸上競技連盟ドーピング防止規則もしくは日本ドーピング防止規程に基づき、尿又は血液(あるいは両方)の採取が行われます。
以下記載内容を確認し、同意の上エントリーを行ってください。

・本競技会参加者は、競技会にエントリーした時点で、国際陸上競技連盟ドーピング規則もしくは日本ドーピング防止規程にしたがい、ドーピング検査を受けることに同意したものとみなします。

・未成年者である本競技会参加者のエントリーにおいては、尿及び血液によるドーピング検査の実施について親権者から同意を得たものとみなします。

・本競技会参加者は、本競技会において行われるドーピング検査を拒否又は回避した場合、検査員の指示に従わない場合、帰路の移動等個人的諸事情によりドーピング検査手続きを完了することができなかった場合等は、ドーピング防止規則違反となる可能性があります。

ドーピング防止規則違反と判断された場合には国際陸上競技連盟ドーピング防止規則もしくは日本ドーピング防止規程に基づき制裁等を受けることになるので留意してください。

・ドーピング防止規定の詳細内容及びドーピング検査については、下記ウェブサイトを参照してください。

● 公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構

● 国際陸上競技連盟

以上のドーピング検査確認事項内容に同意します。

※なお同意しない場合には本競技会にエントリーできません。

ドーピング検査確認事項 **※必須** 同意する

■■■■■ 血液検査ガイドブック資料 ■■■■■

📖 **※必ずお読みください。** (←こちらをクリック)

血液検査ガイドブック資料 **※必須** 読んで理解しました

■■■■■ 同意署名欄 ■■■■■

選手本人署名

上記ドーピング検査確認事項および血液検査ガイドブック資料を読んで理解し、ドーピング検査実施に同意の上エントリーします。

選手本人署名 **※必須**

※上記入力欄に選手本人の署名を入力してください。

親権者署名(選手が未成年(2013年6月7日現在)の場合)

上記選手が、ドーピング検査実施について理解し、エントリーすることに同意します。

親権者署名 **※必須**

※上記入力欄に選手親権者の署名を入力してください。
選手が未成年でない場合は、選手本人の署名を入力してください。

参加者追加

事例

日本陸連

■■■■■ ドーピング検査確認事項 ■■■■■

※重要な内容ですので、**必ず**お読みください。

◎本大会は国際陸上競技連盟ドーピング防止規則もしくは日本ドーピング防止規程に基づき、尿又は血液(あるいは両方)の採取が行われます。

以下記載内容を確認し、同意の上エントリーを行ってください。

・本競技会参加者は、競技会にエントリーした時点で、国際陸上競技連盟ドーピング規則もしくは日本ドーピング防止規程にしたがい、ドーピング検査を受けることに同意したものとみなします。

・未成年者である本競技会参加者のエントリーにおいては、尿及び血液によるドーピング検査の実施について親権者から同意を得たものとみなします。

・本競技会参加者は、本競技会において行われるドーピング検査を拒否又は回避した場合、検査員の指示に従わない場合、帰路の移動等個人的諸事情によりドーピング検査手続きを完了することができなかった場合等は、ドーピング防止規則違反となる可能性があります。

ドーピング防止規則違反と判断された場合には国際陸上競技連盟ドーピング防止規則もしくは日本ドーピング防止規程に基づき制裁等を受けることになるので留意してください。

・ドーピング防止規定の詳細内容及びドーピング検査については、下記ウェブサイトを参照してください。

 [公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構](#)

 [国際陸上競技連盟](#)



参加者追加

以上のドーピング検査確認事項内容に同意します。
*なお同意しない場合には本競技会にエントリーできません。

ドーピング検査確認事項**※必須**

同意する

■■■■■■ 血液検査ガイドブック資料 ■■■■■■

 **※必ずお読みください。** (←こちらをクリック)

血液検査ガイドブック資料**※必須**

読んで理解しました

■■■■■■ 同意署名欄 ■■■■■■

選手本人署名

上記ドーピング検査確認事項および血液検査ガイドブック資料を読んで理解し、
ドーピング検査実施に同意の上エントリーします。

選手本人署名**※必須**

※上記入力欄に選手本人の署名を入力してください。

親権者署名(選手が未成年(2013年6月7日現在)の場合)

上記選手が、ドーピング検査実施について理解し、エントリーすることに同意します。

親権者署名**※必須**

※上記入力欄に選手親権者の署名を入力してください。

選手が未成年でない場合は、選手本人の署名を入力してください。

血液検査ってなんですか？

公益財団法人日本アンチ・ドーピング機構

ドーピング検査確認事項内容に同意します。
同意しない場合には本競技会にエントリーできません。

検査の準備
自分で送込んだ容器に送付された形跡がないか、梱封された形跡がないか、破損していないか、汚れていないかなどをしっかりと確認してください。送込んだ容器を返したい場合は、検量書と一緒に申し出てください。

検査の検封
検封を封印する容器（缶下、キット）に検量書を検封します。その他は検封していませんので、検量書と一緒に申し出てください。

検査の検封
キットの透明フィルムを確認し、送付された形跡、梱封された形跡がないか、また、ボトルの検封、汚れ等を確認し、問題がなければ透明フィルムを取り外してください。ボトルは、専用のスタンドに立てて、キャップは内側がみえるように瓶の上においてください。

検査の検封
キットのフタ、ボトル、バーコードシールの検封番号が全て一致しているかを確認してください。

検査の検封
キットの検封番号を確認し、検封された形跡がないか、梱封された形跡がないか、破損していないか、汚れていないかなどをしっかりと確認してください。送込んだ容器を返したい場合は、検量書と一緒に申し出てください。

同意する

(印)

読んで理解した

検査ガイドブック資料を読んで理解し、同意します。

上記入力欄に選手本人の署名を入力してください。

親権者署名(選手が未成年(2013年6月7日現在)の場合)

上記選手が、ドーピング検査実施について理解し、エントリーすることに同意します。

親権者署名 **※必須**

※上記入力欄に選手親権者の署名を入力してください。
選手が未成年でない場合は、選手本人の署名を入力してください。

以上のドーピング検査確認事項内容に同意します。
*なお同意しない場合には本競技会にエントリーできません。

ドーピング検査確認事項 **※必須**

同意する

■■■■■ 血液検査ガイドブック資料 ■■■■■

 **※必ずお読みください。(←こちらをクリック)**

血液検査ガイドブック資料 **※必須**

読んで理解しました

■■■■■ 同意署名欄 ■■■■■

選手本人署名

上記ドーピング検査確認事項および血液検査ガイドブック資料を読んで理解し、
ドーピング検査実施に同意の上エントリーします。

選手本人署名 **※必須**

※上記入力欄に選手本人の署名を入力してください。

親権者署名(選手が未成年(2013年6月7日現在)の場合)

上記選手が、ドーピング検査実施について理解し、エントリーすることを同意します。

親権者署名 **※必須**

※上記入力欄に選手親権者の署名を入力してください。
選手が未成年でない場合は、選手本人の署名を入力してください。

事例

日本陸上競技連盟

- 未成年競技者の場合、親権者の直筆署名が最も好ましい。

公益財団法人 日本陸上競技連盟

第97回日本陸上競技選手権大会における尿・血液検体採取について

本大会のドーピング検査は、国際陸上競技連盟ドーピング防止規則もしくは日本ドーピング防止規定に基づき、検査対象になった選手に尿又は血液（あるいは両方）の採取が行われます。

以下記載内容を確認し、同意の上、大会に参加するようお願いします。

■■■ドーピング検査確認事項■■■

※重要な内容ですので、必ずお読みください。

- 本大会は国際陸上競技連盟ドーピング防止規則もしくは日本ドーピング防止規程に基づき、尿又は血液（あるいは両方）の採取が行われます。以下記載内容を確認し、同意の上大会に参加をしてください。
- 本競技会参加者は、競技会にエントリーした時点で、国際陸上競技連盟ドーピング規則もしくは日本ドーピング防止規程にしたがい、ドーピング検査を受けることに同意したものとみなします。
- 未成年者である本競技会参加者のエントリーにおいては、尿及び血液によるドーピング検査の実施について親権者から同意を得たものとみなします。
- 本競技会参加者は、本競技会において行われるドーピング検査を拒否又は回避した場合、検査員の指示に従わない場合、場外へ退場し競技中止により、ドーピング検査を受けることがなかった場合には、

平成 年 月 日

競技者氏名(ふりがな)

競技者署名(Athlete Signature)

印

親権者氏名(ふりがな)

親権者署名(Athlete's Parent Signature)

印

※親権者ご本人様が記入・捺印をしてください。

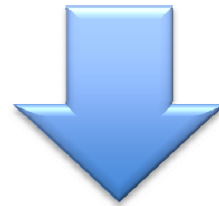
※親権者ご本人様が記入・捺印をしてください。

事例

- 全日本柔道連盟
 - カデの大会にて実施
 - 参加申し込み用紙に明記するような書式
 - 同伴者の立ち会いについても周知

同意書

- 同意書だけでは不十分と判断される可能性も考えられる



事前の教育が重要

競技者の利益保護のため、
また、貴競技団体を守るためにも
ご理解とご協力の程
よろしくお願い致します。