

## CampDoc.com (ウィンターキャンプ用)

Camp Doc とは、参加者情報（住所、身長/体重、薬、予防接種記録、既往歴、医療保険等）をオンラインでご入力いただくシステムです。情報を入力しておくことで、キャンプ中に怪我や病気があった際にもスムーズに手当てや薬の処方を行うことができ、参加者ご本人の状態、治療の経過についての情報管理も行っています。

### <初参加の方>

- ・CampDoc.com より「**CampDoc.com invite for 参加者氏名 at Frost Valley YMCA**」という件名の招待 E メールが送信されます。「Accept Invite」をクリックしてログインし早めに登録を開始してください。キャンプ前になるとロックされログインできなくなりますのでご注意ください。
- ・オンラインお申込み時アカウントを作成の際に筆頭保護者（Primary Account Holder）としてご登録いただいた方の E メールアドレスへ送付されます。この E メールアドレスが今回の参加キャンプにおける登録 E メールアドレスとなり、その他の E メールアドレスからは登録や更新をすることはできません。
- ・けがや病気の手当てをする際の基となりますので、最新の情報を入力してください。

### <既にアカウントをお持ちの方>

- ・CampDoc.com よりご登録情報の更新を依頼する旨、リマインドメールが送信されているかと思えます。ただし、以前にご参加いただいたキャンプ参加時に入力した内容が有効である場合に CampDoc.com の E メールが送信されない場合があります。リマインドメールが届かない場合は、ご自身で以前に設定されている E メールアドレス、パスワードをもとに CampDoc にログインしお手続きをお願いいたします。ログインできない場合はオフィスまでお問い合わせください。
- ・100%Complete になるようにお手続きをお願いします。終わっている部分は緑のチェックマーク（Complete）、終わっていない部分は赤い丸印（Incomplete）が表示されます。Review が必要なものはオレンジ色の時計マーク（Expired）と表示されますので、入力情報を確認し、下段の「Confirm Information」をクリックしてください。全ての項目について緑のチェックマーク（Complete）になるようにお手続きください。

**最新の健康診断書（参加キャンプ初日より過去一年間有効）、予防接種記録（参加キャンプ初日より過去一年間有効）、OTC フォーム（医師がサインした日より一年間有効）をアップロードしていただくようお願いします。詳しくは以下の「入力項目」をご参照ください。**

- ・以前にアカウントを作成した際に使用した E メールアドレスと今回の登録 E メールアドレスが異なる場合は、招待 E メールは過去の E メールアドレスではなく今回の登録 E メールアドレスに送付されます。過去の E メールアドレスからは情報の更新ができず、今回の登録 E メールアドレスから新しいアカウントを作成することになります。過去の登録情報を引き継いで更新する場合は、登録 E メールアドレスを変更いたしますのでオフィスまでお問い合わせください。

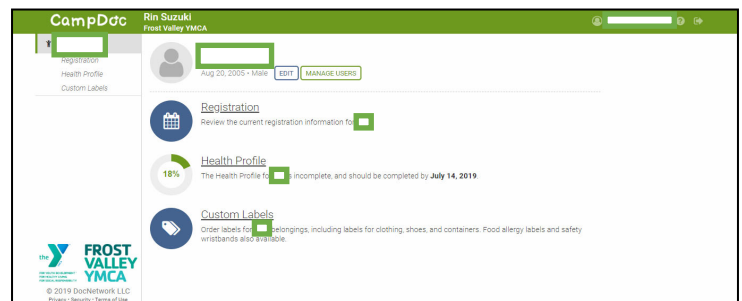
## 入力項目

### (1) Participant Information

参加者ご本人の住所などを入力し、写真のアップロードにもご協力ください。

### (2) Emergency Contacts

申込書に記入された保護者及び緊急連絡先と同じ方を入力してください。



(3) Healthcare Providers

かかりつけ医師の情報を入力してください。

(4) Health History

身長、体重はキャンプ中の投薬が必要になった場合の目安となります。アレルギー（食物、薬、環境）や活動に制限がある場合、既往歴、聴力とコミュニケーションの情報欄に YES と入力した場合は Details に詳細を入力してください。最新の健康診断書をアップロードしてください。健康診断書は参加キャンプ初日より過去一年間のものが有効となります。ニューヨーク州標準の健康診断書フォームをダウンロードいただけますが、その他の医療機関で発行した健康診断書も有効です。

(5) COVID - 19 Screening

5-1. ティキャンプの参加者であるかを尋ねられます。「No」をクリック下さい。

5-2. 喘息や心臓疾患、腎臓病などの基礎疾患があるかどうかを尋ねられます。特になければ「No」をクリック下さい。

もし当てはまるものがある場合は「Yes」をクリック下さい。これはコロナウイルスに感染した際、重度のコロナ疾患となるリスクがあることを意味しています。その場合は、キャンプに参加する上で問題がない旨を記載した主治医の手紙のアップロードが必要となります。

5-3. 2021年9月27日以降、Covid-19に感染したかどうかを尋ねられます。なければ「No」をクリック下さい。もし9月27日以降に感染した経験がある場合は「Yes」をクリックし、症状が出ていた期間を入力してください。これは、CDCによると、一度感染した場合、約3か月の間、テストの結果は陽性として出る可能性があるためです。よって、感染後90日の間は検査を受けることが出来ません。全てのキャンパーは陰性証明をもってキャンプに参加出来ますが、この場合は、感染した日程、隔離期間が終了しキャンプに参加する上で問題がない旨を記した主治医からの手紙をもってキャンプにご参加いただけます。

5-4. 最後のセクションは、Covid-19の陰性証明をアップロードする箇所です。現時点では手続きは不要です。

キャンプ開始3-5日前にPCR検査（Covid-19）を受けていただき、陰性証明をアップロードしてください。

(6) Medications (サプリメントを含む)

薬は原則としてキャンプ場で常備しているものをご利用ください。所定のフォームによる登録をしていない薬を荷物に入れて持ち込むことのないようお願いします。サプリメントも薬と同じ扱いになります。キャンプ場で常備していない特定の薬の服用が必要な場合は、フロストバレーYMCA指定の薬局を通してキャンプ場に送付するか、キャンプ開始二週間前までにご自身でキャンプ場に送付していただきます。詳細は後述の(A),(B),(C),(D)でご確認ください。\$20 Processing Feeとは、書類をご自身でアップロードせず書面で提出された場合にかかる手数料、\$50 Processing Feeとはキャンプ初日に薬を提出する場合の手数料です。ご注意ください。

(7) Over The Counter Medication Approval (OTC フォーム)

このフォームが未提出のお子さんには風邪薬や痛み止めなど、**いかなる薬も投与することができません**のでご注意ください。キャンプ中に必要に応じて参加者ご本人に投与してよい薬は YES、投与しない薬には NO と入力したのちダウンロードし、プリントした書類を掛かりつけの医師に持参して、**医師の署名**を得た後にアップロードしてください。

**フォームの有効期限は一年です。**過去にキャンプに参加された方は医師の署名の日付をご確認ください。キャンプ前に無効になる場合は、新たに OTC フォームをダウンロードし医師の署名入りフォームをアップロードしてください。

## (8) Over The Counter Medication Signature

フロストバレーYMCA のウェルネスセンタースタッフが署名する項目です。

## (9) Immunizations

保護者が責任を持って最新情報を入力してください。キャンプに参加するためには **MMR を二度摂取した記録**が必要です。必ず予防接種記録のアップロードをお願いします。それ以外のワクチンは、接種していなくてもご参加いただけます。接種していないワクチンに関してはその理由を入力すると次へ進むことができます。例：日本在住だったため、など。

※ **Meningococcal Vaccines** は髄膜炎予防接種に関する資料です。ご確認ください。

## (10) Insurance

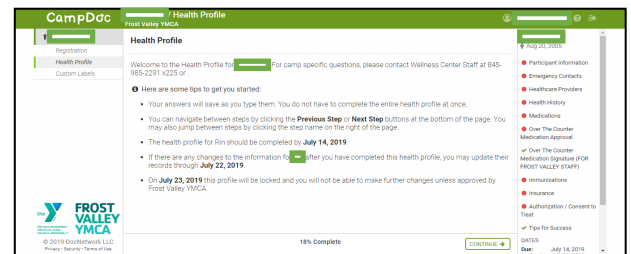
外部の医療機関に掛かる場合に Insurance が必要になります。正確に情報を入力し、Insurance Card をスキャン (PDF) したものの、もしくは撮影した写真 (jpeg) をアップロードしてください。フラッシュや明かりの反射があるものは不可です。アメリカ国外から参加する方は海外旅行保険に加入しアップロードしてください。Insurance に加入していない方で、キャンプ中に怪我や病気などで外部医療機関にかかる場合は全額自己負担となります。

## (11) Authorization/Consent to Treat

内容を読み同意されましたら最後に名前と続柄を入力してください。

## (12) Tips for Success

個人調査票にご記入いただいておりますので  
入力は不要です。



## キャンプ中の薬の扱い

### (A) フロストバレーYMCA にある常備薬を使用する場合

風邪、頭痛、腹痛、アレルギーなどの薬はウェルネスセンターに常備しており、Over The Counter Medications Approval (以下 OTC) に記載されています。必要に応じて看護師の判断で服用、塗布するためには YES と入力してください。YES と入力されていない薬は保護者による投薬許可のないものとみなされ、例えば急な発熱が起きても解熱剤を投薬できない規則になっています。しばらくの安静後も熱が下がらないなどキャンプを続けることが困難であると判断された場合は、保護者の方にお迎えに来て頂く場合もございます。過去に登録された方も新たにご登録ください。フロストバレーYMCA にある常備薬は、原則、症状が出た時に使用する頓服薬です。定期的を使用することが予定されている場合は、フロストバレーYMCA にある常備薬であっても、(B) 以降の案内に従ってご自身で薬の用意をお願いします。

### (B) アメリカ国内で処方/市販されている薬をキャンプ中に使用したい場合

#### 日本の薬などアメリカ国外で市販/処方されている薬をキャンプ中に使用したい場合

- ・ キャンプ期間中に服用、塗布する薬はウェルネスセンターで管理します。誤飲、誤用を避けるためご協力ください。
- ・ 容器から出してある薬は薬名が不明なためキャンプ中の投薬はできません。ご了承ください。

手順：①「Does (参加者名) take medications?」を YES とすると入力画面に移ります。入力後に「Download (参加者名)'s Confirmation Form」をクリックするとダウンロードできる画面に移ります。キャンプ中に本人が薬を携帯する必要がある場合は、Special Instructions の欄に「Self Carry」と入力してください。ムヒ、ウナクール、キンカンなども含まれます。

- ② ダウンロードしたフォームをかかりつけ医師に持参し署名を依頼してください。
- ③ 医師が署名したフォームを CampDoc.com にアップロードし、「\* I have uploaded the physicians order form -----」の文章下の YES をクリックしてください。
- ④ 薬の送付方法は二種類あり、説明文の下に A または B を選ぶ空欄があります。どちらかをお選び下さい。  
A : フロストバレーYMCA 指定の薬局を通してキャンプ場に送付する方法です。主治医に、処方箋を指定の薬局 (『Medicine Shoppe』 1987 State Route 52, Liberty, NY 12754) に Eメールまたはファクスで送るよう依頼してください。またご自身でも薬局に連絡し、保険の情報や支払いについてご確認いただくと共に、処方箋が確実に届いているかどうか、薬がキャンプ場に郵送されたかどうかご確認ください。  
B : ご自身でキャンプ場に送付する方法です。キャンプ開始二週間前までに、医師が署名したフォームと**薬を購入時の容器のままジップロック等にまとめて「TOKYO CAMP」と記し英語でフルネーム**を記名してください。郵送の宛先「Frost Valley YMCA」の下に「Wellness Center」「Attn: TOKYO Camp – お子さんの名前」をご記入ください。
- ⑤ Processing Fee(\$50, \$20)が発生した場合、キャンプに関して登録されている支払い方法によりお支払いいただけます。支障がなければ Yes を、別の方法での支払いを希望する場合は No をクリックして下さい。

**(C) キャンプ開始直前に新たに医師から薬を処方された場合 (\$ 5 0 の手数料がかかることがあります)**

手順 : ①、②、③は (B) に倣います。

- ④ 医師が記入した Medication Confirmation Form と**薬を購入時の容器のままジップロック等にまとめ、「TOKYO CAMP」と記し英語でフルネーム**を記名の上**キャンプ初日にスタッフにお渡しください。**

**(D) CampDoc.com への登録ならびにウエルネスセンターへの提出が不要のもの**

リップクリーム、日焼け止めクリーム、虫除けスプレー、保湿ローション (使用制限のないもの)

