**健康状況申告書**

現在の健康状態について、次の各項目に回答をお願いいたします。

当てはまる番号に○印をつけ、記述欄にはできるだけ詳しくご記入ください。

|  |
| --- |
| **Q1.　現在、通院中ですか？** |
| 1.　通院している　　　　　　　　　　　2.　通院していない |
| ⇒　傷病名や理由など　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

|  |
| --- |
| **Q２.　現在、服用中の薬はありますか？** |
| 1.　ある　　　　　　　　　　　　　　　　　2.　ない |
| ⇒　薬の種類や名称など　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

|  |
| --- |
| **Q３.　過去に入院経験はありますか？** |
| 1.　ある　　　　　　　　　　　　　　　　　2.　ない |
| ⇒　理由、期間など　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |

|  |
| --- |
| **Q４.　下記のうち、かかったことのある病名に○印をつけてください。** |
| 1.　●●●●●●　　　　　　　　　　　2.　●●●●●●　　　　　　　　　　３.　●●●●●● |
| ４.　●●●●●●　　　　　　　　　　　5.　●●●●●●　　　　　　　　　　６.　●●●●●● |
| 7.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　8.　該当なし |

|  |
| --- |
| **Q5.　上記のほかに健康状況について留意すべき事項があれば記入してください。** |
|  |

上記のとおり申告いたします。今後、健康状況に変更があった場合は、速やかに報告いたします。

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部署名 |  | 社員ID |  | 氏名 |  |