

現病歴・既往歴申告書

所属： _____

氏名： _____

1. 現病歴：（該当するものにチェックをしてください。）

現在治療中の病気が

ある（病名： _____ ）

ない

2. 既往歴：（該当するものにチェックをしてください。）

結核

マラリア

その他の伝染病（名称： _____ ）

てんかん

腎臓病

心臓病

糖尿病

薬アレルギー（薬の名称： _____ ）

精神病

機能障害（四肢）

その他： 病名
病名

私の現病歴・既往歴については上記の通り相違ありません。

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

自署 _____

⑩