

健康状況自己申告書

この申告書は、採用選考及び採用された後の人事管理の資料として利用し、法令に基づく場合及び本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合を除き、ご本人の同意を得ることなく他に利用及び提供することはありません。

現在の健康状態について、以下のQ1～Q6の項目について、あてはまることに○印をつけ、記入するところにはできるだけ詳しくご記入いただき、署名、押印して提出願います。

Q1	現在、病気などの治療で通院されていますか？	a. していない b. している 発病時期 年 月 頃	疾患名 () ()
Q2	現在または過去1年以内に、医師より処方された薬を服用していますか？	c. ない d. ある 処方時期 年 月 頃	高血圧症の薬、心臓病の薬、 糖尿病の薬、血液抗凝固薬、 抗てんかん薬、精神安定薬、 その他()
Q3	過去5年以内に入院されていますか？	e. ない f. ある 入院時期 年 月 頃	入院理由 ()
Q4	過去に右記の病気にかかったことがありますか？	心臓疾患 g. ない h. ある 発病時期 年 月 頃	不整脈、狭心症、心筋梗塞、 心房中隔欠損症、 その他()
		肝臓疾患 i. ない j. ある 発病時期 年 月 頃	肝硬変、慢性肝炎、B型肝炎、 C型肝炎、 その他()
		脳疾患 k. ない l. ある 発病時期 年 月 頃	てんかん、脳出血、脳血栓、 脳梗塞、脳軟化症、 その他()
		肺・気管支疾患 m. ない n. ある 発病時期 年 月 頃	肺気腫、肺結核、気管支炎、 気管支喘息、 その他()
		精神疾患 o. ない p. ある 発病時期 年 月 頃	不安神経症、うつ病、 注意欠陥障害(ADD)、 注意欠陥多動障害(ADHD)、 パニック障害、統合失調症、 その他()
	アレルギー等その他疾患 q. ない r. ある 発病時期 年 月 頃	高血圧症、低血圧症、糖尿病、 悪性腫瘍(癌等)、紫斑病、 薬物中毒、アルコール依存症、 その他()	
Q5	過去に大きな怪我をしたことがありますか？	s. ない t. ある 疾患時期 年 月 頃	椎間板ヘルニア、靭帯損傷、 むちうち症、変形性関節症、 その他()
Q6	現在、人口的な臓器や装具を装着していますか？	u. ない v. ある 装着時期 年 月 頃	心臓に関わる機器、 その他臓器に関わる機器、 四肢に関わる装具、 その他()

以上のとおり、事実と相違ないことを申告します。

____ 年 ____ 月 ____ 日 氏名 _____ ⑩