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。

　令和　　　　年　　　　月　　　　日

自署　　　　　　　　　　　　　　　㊞