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　　　　　　　　　　　　　　　㊞