|  |  |
| --- | --- |
| 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、あてはまる時期を記入しそれに対して余白なども利用して詳細をご記入ください。なお、時期が未記入なら該当しないと判断します。 | |
| ・過去1年間に健康診断で異常を指摘されたことがありますか？ | |
| 令和　　年　　月頃　内容（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ・現在、病気などの治療で通院されていますか？ | |
| 令和　　年　　月頃　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ・医師より処方された薬を現在または過去1年以内に服用していますか？ | |
| 令和　　年　　月頃　薬品（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 例）高血圧症、心臓病、糖尿病、血液抗凝固薬、抗てんかん薬、精神安定薬 | |
| ・過去5年以内に入院されていますか？ | |
| 令和　　年　　月頃　理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ・過去に大きな怪我をしたことがありますか？ | |
| 令和　　年　　月頃　怪我（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 例）椎間板ヘルニア、靭帯損傷、むちうち症、変形性関節症 | |
| ・現在、人口的な臓器や装具を装着していますか？ | |
| 令和　　年　　月頃　機具（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 例）心臓に関わる機、四肢に関わる装具、その他臓器に関わる機器 | |
| ・過去に下記の病気にかかったことがありますか？ | |
|  | 心臓疾患（不整脈、狭心症、心筋梗塞、心房中隔欠損症） |
|  | 令和　　年　　月頃　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 肝臓疾患（肝硬変、慢性肝炎、B型肝炎、C型肝炎） |
|  | 令和　　年　　月頃　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 脳疾患（てんかん、脳出血、脳血栓、脳梗塞、脳軟化症） |
|  | 令和　　年　　月頃　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 肺・気管支疾患（肺気腫、肺結核、気管支炎、気管支喘息） |
|  | 令和　　年　　月頃　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 精神疾患（不安神経症、うつ病、ADD、ADHD、パニック障害、統合失調症） |
|  | 令和　　年　　月頃　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 他（高血圧症、糖尿病、悪性腫瘍、紫斑病、薬物中毒、アルコール依存症） |
|  | 令和　　年　　月頃　病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 以上のとおり、事実と相違ないことを申告します。 | |
| 記入日：令和　　年　　月　　日　氏名 | |