

健康に関する告知書

貴院への入職を希望するにあたり、過去の病歴並びに現在の健康状態を下記のとおり告知いたします。

なお、貴院が採用選考に際して、この告知書により健康状態をチェックされますことに関し、何ら異議申し立てを行なわないこと、及び万一入職後に事実と異なる虚偽の記載が判明した場合は、採用を取消されても異議申し立てを行なわないことを誓約します。

記

- (1) 今日までの主な既往症を記載して下さい。 ない ・ ある
その病名は？
- (2) 過去、1年間で通院したことがある？ ない ・ ある
その病名は？
- (3) 過去、定期健診等で聴力検査など異常を指摘されたことは？ ない ・ ある
 ある場合は、その理由と結果は？ _____
- (4) 過去、うつ病などの精神的な病気にかかったことは？ ない ・ ある
 ある場合は、その時期と現在の状況は？ _____
- (5) 最近、気持が落ち込んだ(気持が滅入った)ことがある？ ない ・ ある
その時の原因は？
- (6) 腰痛・強度の肩こり・腱鞘炎等の症状は？ ない ・ ある
 ある場合は、どんなことですか？ _____
- (7) てんかんの持病は？ ない ・ ある
 ある場合、過去1年間で発作が起こった回数は？ _____ 回位
- (8) 最近、健康面で気にかかることは？ ない ・ ある
 ある場合は、どんなことですか？ _____
- (9) 小児ウィルス疾患の既往をお書きください 罹患 <麻疹・風疹・水痘・耳下腺炎>
ワクチン接種 <麻疹・風疹・水痘・耳下腺炎>
- (10) 体調維持のために、日頃から心掛けていることは？ _____
- (11) タバコを吸っていますか？ いいえ ・ はい (1日 本ぐらい)
- (12) (前職がある場合)前勤務先における過去1年間の病気による欠勤(年次有給休暇を含む)日数は？ _____
日位 その病名は？
- (13) (前職がある場合)過去に健康保険の傷病手当金の支給を受けたことは？ ない ・ ある
- (14) (前職がある場合)過去に労災保険の休業補償給付を受けたことは？ ない ・ ある

私の健康状態は、上記のとおり相違ありません。

年 月 日

斗南病院

病院長　奥芝俊一　殿

(氏名)

(付記) この健康に関する告知書は、当院への採用選考の参考資料とする以外は、他に流用いたしません。