

健康状態（病歴等）に関する申告書

貴法人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申告いたします。

なお、貴法人が職員選考に際して、この告知書により健康状態を確認されますことに関し、何ら異議申し立てを行わないこと、およ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。	
2 過去において、病気や怪我で通院又は入院したことがありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(病名等：)
3 常時服用している薬はありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある()
4-1 前勤務先での過去1年間の病気による欠勤（年次有給休暇を含む）はどの位ですか。 ※前職がある方のみ	_____日位
4-2 その病名は何ですか。	
5-1 過去、定期健診等で異常を指摘されたことはありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
5-2 ある場合、その理由と結果は何ですか。	
6-1 過去、うつ病などの精神的な病気にかかったことはありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
6-2 ある場合は、その時期と現在の状況はどうですか。	
7-1 腰痛・強度の肩こり・腱鞘炎など介護面で不安な症状はありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(症状：)
8-1 最近、健康面で気にかかることはありますか	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある()
9 体調維持のため、日頃から心掛けていることはありますか	
10 その他健康状態について、事前に告知しておくことはありますか。	

※この健康に関する申告書は、当法人への職員選考の参考資料とする以外は、他に流用いたしません。

社会福祉法人つどいの家

理事長 佐藤 清 様

私の健康状態は、上記のとおり相違ありません。

年 月 日

住 所

氏 名

印