健康状態に関する申告書

① 現在の健康状態について

□ 健康
□ 病気にかかっている
・時期について（　　年　　月から）
・病名について（　　）

② 現在常時服用している薬はありますか。

□ ない
□ ある
・薬の名前について（　　）

③ 今までに入院したことはありますか。

□ ない
□ ある
・時期について（　　年　　月ごろから　　年　　月）
・病名について（　　）

④ 今までに入院はしていないが、1週間以上病気・怪我で療養したことはありますか。

□ ない
□ ある
・時期について（　　年　　月ごろから　　年　　月）
・病名・症状について（　　）

⑤ 健康上のことについて、留意していることがあれば記入してください。

上記の記載内容は事実に相違ありません
令和　　年　　月　　日

氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿