

健康状態申出書

1 あなたの現在の健康状態はいかがですか。

ア 良好 イ 普通 ウ 時々、調子が悪い エ 悪い

2 この数ヶ月のあなたの健康状態等についておたずねします。

(1) 風邪をひきやすいですか

ア はい イ いいえ

(2) せきやたんがよくでますか。

ア はい イ いいえ

(3) 下痢がちですか。

ア はい イ いいえ

(4) 体がだるいですか。

ア はい イ いいえ

(5) その他でなにかありましたらご記入ください。

[]

3 現在、治療中の病気がありますか。はいと答えた場合は病名も記入してください。

ア はい ()

イ いいえ

4 今までに通院、入院するような病気になったことがありますか。ある場合は、その病名を記入してください。

ア はい ()

イ いいえ

5 健康診断についておたずねします。

(1) 過去1年間に健康診断を受けたことがありますか。

ア はい (年 月頃) イ いいえ

(2) 胸部X線検査は受けましたか。

ア はい イ いいえ

(3) その時の胸部X線検査の結果はどうでしたか。

ア 異常なし イ 所見あり

6 健康診断を受けたことがある人におたずねします。

(1) 受診機関はどこですか

ア 川崎市内保健所 イ 市外保健所 ウ その他機関

(具体的に記入してください：)

(2) その時の健康診断の結果を現在もお持ちですか。

ア はい イ いいえ

以上のとおり相違ないことを申し出ます。

令和 年 月 日

住 所

氏 名 印