

持病に関する申告書

持病 (該当するものにつけること)	1. 糖尿病 2. 脳梗塞 3. 高血圧 4. てんかん 5. その他()	
通院について	1. 通院先の医療機関名(診療科・主治医名も記載すること) 2. 通院頻度 1週間に__回程度 または 1ヵ月に__回程度	
服用状況について	1. 服用している薬剤名 2. 服用回数 1日__回(朝・昼・夕・夜・食前・食後・睡眠前・その他) 3. 服用状況(過去1年間) 一度も欠かしたことがない・数回、欠かしたことがある・しばしば欠かしている	
過去3年間の症状等	1. 救急車で運ばれたことがある(回数/ 回・主に <平日・休日>) ・ ない 2. 発作が起きたことがある(回数/ 回・主に <平日・休日>) ・ ない 3. その他、特記事項があれば以下に記載のこと	
時間外労働	1. 問題なくできる 2. 制限をして欲しい(1ヵ月あたり__時間くらいまで) 3. できない	
緊急時の連絡先 (主に家族)	氏名	携帯電話
	氏名	携帯電話
誓約事項	以下のいずれかに該当した場合には、解雇(退職命令含む)または懲戒処分をされることに異議申し立てをしません。 症状が悪化し、業務に支障が生じる可能性があるにも関わらず会社に申告をしない場合 この申告書の記載事項に虚偽の記載をした場合 法律上の禁止行為を行った場合(例:運転が禁止されているにも関わらず運転をした等) 薬剤の服用をしばしば欠かす場合 <div style="text-align: center;"> 署名: _____ </div>	

年 月 日

殿

私の健康状態は、上記のとおり相違ありません。

所属名

氏名

印

この申告書は、従業員のみなさんが健康で安全に働くことができる環境を提供する目的で会社が把握するものであり、部門長及び総務部以外の従業員が内容を知ることはありません。提出にあたっては、直接、総務部長に提出してください。