健康告知書

株式会社○○

代表取締役　○○　殿

1. 私の健康状態に関しては、業務の目的の達成に必要な事項であることを理解し、過去の私の傷病歴および現在の健康状態を告知いたします。
2. 告知の内容により、医師の診断書の提出を求められたときには、これに応じます。
3. 事実と異なる記載を行った場合には、採用を取り消され、または、解雇されることに合意いたします。

記

1. 今日までの主な既往症は？

ない　・　ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 過去5年間で通院した病名は？

ない　・　ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 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）と病名は？

ない　・　ある（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

以上

平成　　年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞