

健康状態質問票

応募者各位

国家公務員共済組合連合会
横浜南共済病院
病院長 高橋 健一

当院では採用にあたり、採用後に健康状態を理由とする就業制限・配慮の必要性の有無、及び、当院の仕事内容に合った健康状態にあるかについて、確認するため、応募者の健康状態の提供をお願いしております。ご記入、ご提出にご協力をお願い申し上げます。

以上

国家公務員共済組合連合会
横浜南共済病院
病院長 高橋 健一 殿

回答書

①本健康状態質問表及び健康診断受診は、あなたの協力のもとに任意で行うものであり、強制ではありません。上記要項に同意していただけますか。

同意する 同意しない

(以下、①で同意された方のみ)

②過去3年以内に病気やけがで入院したことがありますか。

はい いいえ

③(②で入院したことがある場合)その疾病名を記載してください。

[]

④定期的に通院していますか。

はい 病名() いいえ

⑤常時服用している薬はありますか。

ない ある 薬名()

⑥その他健康状態について、事前に申告しておくことはありますか。

[]

以上、回答した事項は真実であり、事実相違及び偽りはありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ ⑩