

## 健康状態告知書

貴院へ勤務するにあたり、過去の病歴ならびに現在の健康状態を下記のとおり告知いたします。なお、貴院が安全配慮義務の一環から、この告知書により健康状態をチェックされることに関し、何ら異議申し立てを行なわないこと、および万一入社後に事実と異なる虚偽の記載が判明した場合は、採用取消、又は解雇されても異議申し立てを行なわないことを誓約します。

(1) 現在、健康ですか？

健康 ・ 少し不安 (理由： )

(2) 大きな病気にかかったことはありますか？

ない ・ ある (病名： )

(3) うつ病、適応障害などの精神的な病気にかかったことはありますか？

ない ・ ある ( 年前 ・ 現在の状況： )

(4) 前勤務先での過去2年間の病気による欠勤(年次有給休暇を含む)はありますか？

ない ・ ある ( 日間 ・ 病名： )

(5) 定期健診等で異常を指摘されたことはありますか？

ない ・ ある (現在の状況： )

(6) ご自身の体調面で職場に伝える事や、職場に配慮して欲しい事はありますか？

ない ・ ある (内容 )

私の健康状態は、上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

すずしろクリニック

院長 鈴木 清一郎 殿

(氏名) ..... (印)

(付記) この申告書は、職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クリニックが把握するものであり、管理者以外の職員が内容を知ることはありません。そして第三者にあなたの同意なく提供することはいたしません。