

## 健康に関する告知書

旭川医科大学への採用を希望するにあたり、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、旭川医科大学が採用選考に際して、この告知書により健康状態をチェックされますことに関し、異議申し立てを行わないこと、および万一入職後に事実と異なる虚偽の記載が判明した場合は、採用を取消されても異議申し立てを行わないことを誓約します。

### 記

- (1) 今日までの主な既往症を記載して下さい。 .....
- (2) 過去、1年間で通院した病名はありますか？ .....
- (3) 前勤務先における過去1年間の病気による欠勤(年次有給休暇を含む)日数 ..... 日位  
その病名 .....
- (4) 過去、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  
ある場合は、その理由と結果 .....
- (5) 過去、うつ病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  
ある場合は、その時期と現在の状況 .....
- (6) 最近、気持が落ち込んだ(気持が滅入った)時の原因はなんですか？ .....
- (7) 腰痛・強度の肩こり・腱鞘炎等の症状はありますか？      ない ・ ある  
ある場合は、その症状について .....
- (8) てんかんの持病はありますか？      ない ・ ある  
ある場合、過去1年間で発作が起こった回数 ..... 回位
- (9) 最近、健康面で気にかかることはありますか？      ない ・ ある  
ある場合は、どんなことですか？ .....
- (10) 体調維持のために、日頃から心掛けていることはなんですか？ .....
- (11) 過去に健康保険の傷病手当金の支給を受けたことはありますか？      ない ・ ある
- (12) 過去に労災保険の休業補償給付を受けたことはありますか？      ない ・ ある
- (13) タバコを吸っていますか？      いいえ ・ はい (1日      本ぐらい)

私の健康状態は、上記のとおり相違ありません。

令和      年      月      日

国立大学法人旭川医科大学

学長 吉田 晃敏 殿

(住所) .....

(氏名) ..... ㊞

(付記) この健康に関する告知書は、本学への採用選考の参考資料とする以外は、他に流用いたしません。