**健康状況自己申告書 兼 同意書**

この申告書は、法令によって定められた健康診断等とは別に、当社が、業務遂行上の労働者、顧客等の

安全確保を目的としてお尋ねするものです。収集した情報は、目的の達成のために利用し、法令に基づく

場合又は本人並びに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合であって、本人の同意を得ること

が困難な場合を除き、他に利用及び提供することはありません。収集した情報は、●●（健康情報等の取

扱規程）に基づき適切に取り扱います。

現在の健康状態について、以下のＱ１～Ｑ４の項目について、当てはまることに○印をつけ、記入する

ところにはできるだけ詳しくご記入いただき、署名・押印して提出願います。

Ｑ１　現在、病気などの治療で通院されていますか？

（１．している ２．していない）

Ｑ２　現在又は過去１年以内に、医師より処方された薬を服用していますか？

（１．ある ２．ない）

Ｑ３　過去に下記の病気にかかったことがありますか？

（１．心疾患 ２．肝臓疾患 ３．○○○ ４．△△△）

Ｑ４　 □□□□

以上のとおり、事実と相違ないことを申告します。

※記載の漏れや新たに発症・変更があった場合に、速やかに事業者に報告することについても同意し

ます。

年 月 日 社員コード 氏名