



2 現在、公務（通勤）災害で申請している傷病の療養状況について

（申請している傷病が複数ある場合は、傷病ごとに記載すること（別紙可））

① 現在の療養状況（※該当する□にレ印を記入すること。）

治ゆ（症状固定） 治ゆ年月日：.....年.....月.....日

療養中（入院中 通院中 自宅療養中 その他（.....））

※ 療養中の場合は、今後の見通し及び治ゆ（症状固定）予定年月日

治ゆ（症状固定）予定年月日：.....年.....月.....日頃.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

② 医療機関等の受診状況（住所、名称、療養期間、実施した検査の□にレ印記入すること。）

ア 所在地：.....療養期間

名 称：.....年.....月.....日～.....年.....月.....日

X線  CT  MRI  血液検査  その他（.....）

主な治療内容：.....

.....  
.....  
.....

イ 所在地：.....療養期間

名 称：.....年.....月.....日～.....年.....月.....日

X線  CT  MRI  血液検査  その他（.....）

主な治療内容：.....

.....  
.....  
.....

上記のとおり、私の傷病部位等に係る既往歴を報告します。

.....年.....月.....日

.....所属

.....氏名

※注：既往歴を故意に報告しないなど、虚偽の報告があった場合には、公務（通勤）災害の認定に影響を及ぼす可能性がありますので、ご注意ください。