

## 既往病歴報告書

傷病名	発症時期	発症原因・症状・治療経過 ・休業期間等	治癒時期	医療機関名 ・所在地
腰椎捻挫	令和 3 年 2 月 15 日	粗大ゴミの収集作業中に腰を痛める。 公務災害認定 認定番号 0000-0000	令和 3 年 3 月 8 日	△△病院 (初診:令和3年 2月15日) 〇〇区△△1-2 -3
右足関節捻挫	令和 4 年 11 月 27 日	収集作業の途中で路肩の段差を踏 みはずして足首を捻る。 公務災害認定 認定番号 0000-0000	令和 4 年 12 月 16 日	〇〇整形外科 (初診:令和4年 11月28日) 〇〇区〇〇2 -29-8

私の既往歴について以上のとおり報告します。

令和 5 年 6 月 14 日

地方公務員災害補償基金

東京都支部長

殿

所属 〇〇区〇〇部〇〇清掃事務所

氏名 新宿 二郎

注 1 医師にかかっていない場合でも、売薬等を用いていたときは薬品名等を記入すること。

2 公務（通勤）災害に認定された傷病にはその旨を記し、認定番号を付記すること。

3 現在療養中の傷病及び請求傷病と同一部位の傷病については、必ず記載すること。

## 既往病歴報告書

傷病名	発症時期	発症原因・症状・治療経過 ・休業期間等	治ゆ時期	医療機関名 ・所在地
糖尿病	平成 29 年 4 月	のどが渇き、体のだるさが続くので病 院で診察を受ける。 約 1 年半通院投薬を受ける。		〇〇病院 〇〇区△△ 2-3-4
狭心症	令和 2 年 2 月	朝起きたとき、急に胸が痛み息苦し くなり入院。(約 2ヶ月間)		〇〇病院 〇〇区△△ 2-3-4
高血圧症	令和 4 年 3 月	頭が重く、めまいがたびたび起こるの で、医院で診療を受ける。通院により 投薬を受ける。		××病院 〇〇区×× 12-4-5

私の既往歴について以上のとおり報告します。

令和 5 年 6 月 14 日

地方公務員災害補償基金  
東京都支部長 殿

所属 〇〇区〇〇部〇〇清掃事務所

氏名 新宿 二郎

- 注 1 医師にかかっていない場合でも、売薬等を用いていたときは薬品名等を記入すること。  
2 公務（通勤）災害に認定された傷病にはその旨を記し、認定番号を付記すること。  
3 現在療養中の傷病及び請求傷病と同一部位の傷病については、必ず記載すること。