

- 疾病（特に腰痛・頸部痛）の場合には、必ず添付してください。
○ 医療機関を受診していないが、症状があった場合にも記入してください。
○ 既往症があっても必ずしも認定にならないことはないので、正確に記入してください。

既往症歴報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

地方公務員災害補償基金広島県支部長 様

所属 〇〇市〇〇部〇〇課
(被災職員)

氏名 〇〇〇〇

私の 腰部捻挫 に係る既往症歴について、次のとおり報告します。

既往症の有無

有

無

既往症が有る場合

傷病名	発症時期	発症原因、症状、治療経過など	治癒時期	受診医療機関
急性腰痛症	令和〇年 〇月〇日	患者のシーツ交換を2人で行っており、シーツを奥から手前に思いきり引いたところ腰に激痛が走った。〇〇病院を受診したところ、急性腰痛症と診断され、〇年〇月〇日から〇月〇日まで通院した。	〇年〇 月〇日	〇〇病院〇〇科

- 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 健康診断結果、レントゲン写真など、過去の検査データがあれば、添付すること。