

既往病歴報告書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

地方公務員災害補償基金岡山県支部長 殿

所属 〇〇部 〇〇課

氏名 岡山 太郎



私の既往病歴について下記のとおり報告します。

記

傷病名	発症時期	発症原因、症状、治療経過等	治癒時期	医療機関名称、所在地
腰椎椎間板ヘルニア	H20 6.2	自宅で子どもを抱きあげたとき、きつくり腰になる。 自宅静養6/2~6/5 通院6/20まで週2回 注射、電気、はい	H20 6.20	初診H20.6.3 〇〇整形外科 〇〇市〇〇町〇〇番地
右腕関節痛	H21 11.16	帰宅後急に右腕が痛むので病院で治療を受ける。 通院11/16~12/1毎日 注射、飲み薬、電気、はい	H21 12.1	初診H21.11.16 〇〇医院 〇〇市〇〇町〇〇番地
臀部打撲	H21 7.15	電話が鳴ったので廊下を走って部屋に入ろうとしたところ足がすべり臀部を強打した。 通院8/6まで週2回	H21 8.6	初診H21.7.15 〇〇整形外科 〇〇市〇〇町〇〇番地