

(2) 病歴状況申立書

(表)

病歴状況申立書 (国民年金用)

(この申立書は裁定請求書の資料として大切なものです。正確に記入してください。)
 (請求傷病が複数ある場合は、傷病ごとに別の用紙に記載してください。)

病歴関係	傷病名		
発病したときの状態と発病から初診までの間の状態について記入してください。	発病日	昭和・平成 年 月 日	初診日
	(発病したときの状態)	昭和・平成 年 月 日	
	(発病から初診までの状態)	健診等で指摘されたことはありますか。 ある・ない [昭・平 年 月 日の健診、_____] その時の結果票はありますか。 ある・ない 結果票があるときは写しを添付してください。ないときは一番古い結果票の写しを添付してください。	
<p><u>初診日から現在までの経過を年月順に期間をあげないで記入してください。</u></p> <p>1. 受診していた期間は、自覚症状の程度、通院期間および受診回数、入院期間、治療の経過、医師からの指示事項、転医・受診中止の理由などを記入してください。</p> <p>2. 受診していなかった期間は、その理由、自覚症状の程度、日常生活の状況等について具体的に記入してください。</p>			
治 療 の 経 過	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 初診時の医療機関 名 称	左の期間の状態	
	所在地		
	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 受 診 した ・ していない	左の期間の状態	
	医療機関名		
の	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 受 診 した ・ していない	左の期間の状態	
	医療機関名		
	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 受 診 した ・ していない	左の期間の状態	
	医療機関名		
経	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 受 診 した ・ していない	左の期間の状態	
	医療機関名		
	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 受 診 した ・ していない	左の期間の状態	
	医療機関名		
過	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 受 診 した ・ していない	左の期間の状態	
	医療機関名		
	昭和・平成 年 月 日から 昭和・平成 年 月 日まで 受 診 した ・ していない	左の期間の状態	
	医療機関名		

(注) 裏面も記入してください。

