

既 往 歴 報 告 書

年 月 日付けの公務（通勤）災害認定請求について、以下のとおり報告します。

所 属
職 ・ 氏 名

- 1 既往歴はありません
- 2 既往歴は下記のとおりです。

傷病の 部位	発症 時期	傷病名	発症から治ゆまでの状況	受診医療 機関	治ゆ 年月日	公務（通勤） 災害認定の有無
頸部						
腰部						
膝関節						

注 1 頸部、腰部、膝関節に係る傷病について、公務（通勤）災害認定を請求する場合には、この報告書を提出してください。

注 2 認定請求傷病名と既往傷病の診断名が異なっている場合であっても、認定請求傷病と同じ部位に係る傷病すべてについて記入してください。