JICA健康管理室宛（expertvolunteerkenko@jica.go.jp）

件名を「隊次・国名・新規傷病発生報告書の提出」としてご提出ください。

**新規傷病発生報告書**

[ ]  新しい健康上の問題が発生しましたので、下記のとおり報告いたします。

[ ]  選考時に申告していない傷病がありますので、下記の通り報告いたします。　※診断書添付

報告日　　　年　　月　　日

1．基礎情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　 | 生年月日 | 年 　月　 日　　　　 | 年齢 | 　　歳 |
| 隊次 |  | 派遣予定国 |  |
| 職種名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 | （平日の日中でも確実に連絡が取れる番号）： |

2．怪我や病気による症状の発生状況

|  |
| --- |
| 1. 年　　　月　　　日頃から
2. 事故発生または症状出現時の状況：
 |

3．医療機関の受診状況

|  |
| --- |
| 1. 病院名：
2. 初診日：　　　　　年　　　月　　　日
3. 診断名：
4. 協力隊参加に関し主治医と相談したこと（訓練/派遣可否や、その期間中に必要な治療、通院内容とその間隔など）
 |

4.訓練中・派遣中の健康管理に際しご自身でどのように工夫されるか

|  |
| --- |
|  |