

## 負傷原因届

被保険者 記号-番号	—	被保険者 氏名	
負傷者 氏名		続柄	
連絡先	勤務先 住所	TEL ( )	
	自宅 住所	TEL ( )	

1. 負傷した日時は？

平成 年 月 日 午前・午後 時頃

2. 負傷した場所（住所）は？

.....

3. 負傷した原因は第三者によるものですか？（交通事故など）

A. はい →別添「第三者行為による傷病届」を記入の上、提出してください。

B. いいえ →5. に負傷した原因を詳しく記入してください。

4. 仕事もしくは通勤途中ですか？

A. はい →5. に、その状況を詳しく記入してください。

B. いいえ

5. 負傷した状況（原因）を詳しく記入してください。.....  
.....

6. 負傷した体の部位や治療している部位を下記に記入してください。

(例：右肩、左手中指など)

.....

上記の通り相違ありません。

年 月 日

被保険者住所

.....

被保険者氏名

印

.....

上記の通り証明します。

事業主

印

.....