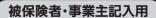
## 健康保険 負傷原因 届





記入方法および添付書類等については、「健康保険 負傷原因 届 記入の手引き」をご確認ください。

届書は、楷書で枠内に丁寧にご記入ください。	記入見本(	0 1	2	3	4	5	6	7	8	9	ア	1	7	7
-----------------------	-------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

被	被保険者証の	記号						番号							生年月日 年 月 日						
被保険者情報	(左づめ)													$\rfloor \mid$	□昭和□平月	- 1					
情報	氏名·印	(フリガ	ナ)					ED								自署の場合は押印を省略できます。					
住所 (〒 - ) 電話番号 (田中の連絡先)								(都) 道(府) 県)													
	(ロ中の建裕元)																				_
被俘	負傷した方							□被保険者・□被扶養者(氏名              )													
被保険者または負傷し	負傷した方の勤 ※該当するもの		<ul><li>□ 正社員、契約、派遣、パート、アルバイト</li><li>□ 請負、法人の役員、ボランティア、インターンシップ等</li><li>□ 無職</li><li>□ 特別加入している</li><li>□ 特別加入していない</li></ul>																		
は負	傷病名																				
傷した方が記	負傷日時		平成		年	F	]	日	□ 午前	ガ・□ 午	後	時	頃								
	負傷した時間帯		□ 勤務時間中 □ 勤務日の休憩中 □ 出張中 □ 私用中 □ その他( ) □ 通勤途中(□ 出勤 □ 退勤 / □ 寄り道等有り □ 寄り道等無し)																		
記	負傷場所							□ 会社	土内 [	路上	□駅	構内	□自⁵	€□₽	その他(					)	
入するところ	負傷原因 負傷原因で次に ありますか。		□ 交通事故 □ 暴力(ケンカ) □ スポーツ中(□ 職場行事 □ 職場行事以外) □ 動物による負傷(飼い主:□ 有 □ 無) □ あてはまらない																		
3	いますか。また	上記にあてはまる原因がある場合、相手は いますか。また、その場合は、あなたは 被害者ですか、加害者ですか。								相手: 口 有											
	負傷した時の物 ご記入ください	傷した時の状況を具体的に 記入ください。																			
	治療経過							平成	年		月	日現	在		治癒[	〕治療総	₩続中		中止		
治療期間								平成	年		月	日	から	平成	年	月		日ま	で		
事	業務災害及び通	業務災害及び通勤災害の場合のみ事業主の記入を																			
<b>事業主欄</b>	事業所の労災適	所の労災適用 有・無 社員				員総数				名 事業内容										╗	
欄	業務(通勤)災 該当の確認	害	售 有・無 → 「無」					の場合、その理由													
	事業所所在地	上記、本人の申し立てのとおり							□ 業務災害 □ 通勤災害 )												
	事業ががは地							,													
	事業別名物													印					受付日		3. 10)
								)													
	電話番号						`		,								J				
	様式番号											協会使	用欄 一				-				
ш								ш			لـــا										