

負傷原因届

記入日 令和 年 月 日

被保険者の記号・番号	—	事業所名称	
被保険者の氏名			
被保険者の 自宅の住所 及び電話番号	〒 — Tel ()		
負傷者が被扶養者のときは その被扶養者の氏名・続柄			続柄
負傷した 日 時	平成・令和 年 月 日		
	午前・午後 時 分		
負傷した 場 所	市・郡 区・町・村		
	会社内・休憩時間の外出時・仕事での外出時・通退勤途中 自宅内・休日の外出時・その他 ()		
負傷の 原 因	どういうふうにして		
	体のどこを負傷したか		
スポーツ中の 負傷の場合	1. 行事のスポーツ大会 (強制参加・任意参加)		
	2. 部活動等 3. 任意参加のサークル又は個人の趣味でしているもの 4. その他 ()		
スキー・スノーボード による事故の場合	1. 第三者との接触による事故		
	2. 単独による事故 (自分ひとりによる転倒など)		
被扶養者の 事故の場合	1. パート・アルバイト先または通勤・退勤途上の事故		
	2. 無職のため 関係なし		
第三者によるものですか?	はい (相手判明・相手不明)・ いいえ		
負傷が第三者の行為に よるときはその	氏名		
	住所		
	連絡先 Tel	()	
保険診療を 受けた 医療機関	名 称		初診日
	所在地		平・令 年 月 日
	名 称		初診日
	所在地		平・令 年 月 日

① 1: 負傷原因が第三者の行為により生じた場合は、この届出のほか『第三者行為傷病届』

と『警察署の事故証明』の提出が必要です。

2: 業務遂行中や通勤途上の交通事故などは被害者・加害者・自損単独事故にかかわらず健康保険での治療はできませんので、必ず医療機関に申し出て下さい。(労災扱い)