

負傷原因報告書

被保険者証記号番号	—	被保険者氏名	
事業所名		所在地	
職 種		就 業 時 間	時 分から 時 分まで
被扶養者が負傷したとき		(氏)	(名)
			被保険者との続柄

負 傷 の 原 因 (詳細に記述すること)

○ いつ(年 月 日 (曜日) 午前 午後 時 分頃)

○ その日は 1. 勤務日 2. 公休日 3. 会社の休日 4. 私用で休み
 ○ どこで(場所) (該当するものの番号を○で囲んでください。)

○ 次の該当するものの番号を○で囲んでください。

1. 職務中	2. パート・アルバイト中	3. 私用中
4. 事業所内	5. 事業所内で休憩中	6. 出勤の途中
7. 退社して帰宅中	8. 自宅	9. 会社主催の体育祭等

○ 何をしているときですか ※具体的にご記入ください。
 (何をしに行くときですか)

○ パート・アルバイト中の場合 ※被扶養者が勤務しているときは、ご記入ください。

勤務先名称 _____
 勤務先住所 _____ (TEL — —)

○ 出勤または退社して帰宅中の負傷の場合は、会社から帰宅までを裏面に図示し通勤経路及び負傷場所を記入してください。

○ 他人の行為によって負傷させられたときは、その相手の住所・氏名・連絡先を記入してください。

住所 _____
 氏名 _____ (TEL — —)

上記のとおり相違ありません

年 月 日

被保険者の住所 _____

被保険者の氏名 _____ (印)