

負傷届

令和 年 月 日

被保険者証 記号 _____ 番号 _____
被保険者氏名 _____ ⑩ TEL _____
(日中の連絡先)
あなたの住所 _____
会社名 _____ TEL _____
勤務地所在地 _____

1.負傷した方の氏名 _____ 続柄 _____

2.負傷した方の勤務先での仕事の内容(職種) _____

3.負傷日時 令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分 ころ

4.負傷した時間帯(状況) 工作中・仕事の休憩中・出張中・私用中
(該当するものに○をつける)
通勤途中(出勤・退勤)・その他()

5.負傷場所 会社内・路上(市(郡) 町 番地)
(該当するものに○をつける)
駅構内・自宅・その他()

6.負傷原因① 交通事故・暴力(ケンカ)・スポーツ中(職場行事・職場行事以外)
(該当するものに○をつける)
動物による負傷(飼い主：有・無)・その他()

7.負傷原因② 相手：有・無
(該当するものに○をつける) ※相手がいる負傷の場合は「第三者行為による傷病届」の提出が必要です。

8.負傷した時の状況を具体的にご記入ください。

9.治療を受けた時期 年 月 日から 年 月 日まで

※自損事故等の場合は、免許証、交通事故証明の写しを添付してください。

※ご記入の際は ボールペン をお願いします。