

負 傷 原 因 届

記入例

令和 年 月 日 記入 (その1)

①記号・番号	〇〇〇〇 - △△△△△	④事業所	株式会社 〇〇〇〇〇	
②被保険者氏名	健 保 太 郎	⑤所 属	〇〇店 〇〇営業部 △△担当	
③被扶養者氏名 (負傷者が被扶養者の場合)			(内線) △△△-△△-△△△	
⑥住 所	東京都△△区△△ 〇-〇-〇			
⑦傷 病 名	左側内側副靭帯損傷	⑧負傷した日時		
		令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日(△曜日)		
		午前・午後 〇〇時 〇〇分 頃		
⑨負傷した場所	都・道	市・郡	区	
	長野 府・ <u>県</u>		町・村	斑尾高原スキー場
会社内・休憩時間の外出・出張又は仕事の外出時・通勤の途中 自宅内・ <u>休日の外出</u> ・その他()				
⑩負傷の原因 および状況	どんな用事をしているときに	休日に友人とスキーをしているとき		
	どうしていて	ゲレンデを滑走中に		
	どういうふうになって	バランスを崩して		
	体のどこの場所を	左足の膝から下部分を		
	どのように負傷したか	強くひねり強打した		
⑪業務上の負傷だと 思いますか	1. 思う 2. <u>思わない</u>	⑫通勤・退勤時の負傷だと 思いますか	1. 思う 2. <u>思わない</u>	
⑬スポーツ中の 負傷の場合	1. 会社の部活動・プロスポーツ 2. 社内行事のスポーツ大会(強制参加・任意参加) 3. <u>任意参加のサークル又は個人の趣味でしているもの</u> 4. その他()			
⑭被扶養者の場合	1. パート・アルバイト先又は通勤・退勤途上の事故 2. 無職のため、関係なし			
⑮他人の行為によるものですか?		⑯負傷が他人の行為 によるときはその	氏名	
0. いいえ	1. はい(相手判明)		住所	
	2. <u>いいえ(相手不明)</u>		連絡先 TEL	

⑨ 負傷した場所を記入の上、あてはまる事由に○をつけてください。
会社内、出張又は仕事の外出時、通退勤の途中の場合は、労働者災害補償保険法(労災)による給付の対象となり、健康保険が使えないことがありますので、事前に事業所の担当者へご確認ください。

⑩ 負傷した時の状況をできるだけ詳しくご記入ください。

⑮ 他人の行為(第三者行為)による場合は、事前に健保組合(給付担当)へご連絡ください。

⑰ 治 療 状 況	この事故で医師の治療を受けましたか		受けた・受けない	
	医療機関	名称	〇〇総合病院	
		所在地	東京都中野区△-△-△	
	支払方法	健康保険・自費・その他()		
	治療開始	令和〇〇年〇〇月〇〇日 入院・通院		
	転帰	(令和〇〇年〇〇月〇〇日現在) 入院中・通院加療中・治癒・中止		
	入院加療期間	入院 自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日 通院 自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日		
	後遺症	ある・ある見込・ない・ない見込		
治療見込	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 から 約 △△ 日 位			

事故現場の見取り図	事故が発生した場所の見取り図を記載して下さい。 また、被害者と加害者の行動を、赤点線で表示して下さい。
	*交通事故の場合はご記入ください。