

## 負傷原因届

記入日：平成 年 月 日

被保険者証の記号・番号		事業所	名称	<b>旅行 株式会社</b>	
記号 <b>239</b>	番号 <b>1234</b>		所在地	<b>東京都港区芝大門 - -</b>	
被 保 険 者	氏 名		生年月日		連絡先電話番号
	<b>旅行 太郎</b> (印)		昭和 平成 <b>55</b> 年 <b>10</b> 月 <b>10</b> 日		<b>03-3 -</b>
	連絡先住所				
<b>〒 105 - 0012 東京都港区芝大門 - - JDB ビル7階</b>					
負傷が被扶養者に関するときはその者の	氏 名		生年月日		被保険者との続柄
			昭和 平成 年 月 日		

傷病名			負傷した日時	平成 <b>17</b> 年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日(月 曜日) 午前 <b>午後</b> <b>7</b> 時 <b>05</b> 分頃	
負傷した場所	都・道 府・県 <b>市</b> 区 郡 町・村				
負傷の原因とその状況	1. 会社内 2. 出張又は仕事での外出時 3. 出退勤途中 4. 休憩時間の外出時 5. 勤務時間外の外出時 <b>6.</b> 自宅内 7. 休日・休暇中の外出時 8. その他 ( )				
	どんな用事をしているとき	<b>自宅の電球交換の際に、</b>			
	どのようになって	<b>脚立が転倒し、</b>			
	体のどの部分を	<b>右腕を</b>			
	どのように負傷しましたか	<b>骨折した。</b>			
受診した医療機関	名称	<b>病院</b>		所在地	
	初診日	平成 <b>17</b> 年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日		<b>現在も治療中</b> ・ 治癒 ・ 転院	
	名称			所在地	
	初診日	平成 年 月 日		現在も治療中 ・ 治癒 ・ 転院	

出勤日(パート・アルバイトを含む)における負傷の場合は記入のこと

あなたの仕事内容	勤務先名等		
	勤務先電話	( )	
通常の通勤経路	(自宅) → → (勤務先) 所要時間 約 分		
負傷日の勤務時間	時 分 より 時 分 まで		

第三者行為の場合相手方は	氏名		
	住所	TEL ( )	

●第三者行為による負傷の場合には、『第三者行為による傷病届』が必要です。

ご不明な点がございましたら、業務課 [TEL03(3433)5272] までお問い合わせください。