

# 負 傷 届

|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
|-------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--------------------|------------|--|
| 本人・家族                               |                            |                                    |                    |            |  |
| 負傷者                                 | 被保険者証<br>記号一番号             | —                                  | 被保険者氏名             | ⑩          |  |
|                                     | 被保険者現住所                    | 〒 —<br><br>TEL — —                 |                    |            |  |
|                                     | 被保険者が<br>勤務している<br>事業所     | 名称                                 |                    |            |  |
|                                     |                            | 所在地                                | 〒 —<br><br>TEL — — |            |  |
| 負傷者が扶養<br>家族であるとき                   | 被扶養者氏名                     |                                    | 被保険者との続柄           |            |  |
| 負傷発生状況                              | 負傷年月日                      | 平成 年 月 日                           | 発生時刻               | 午前・午後 時 分頃 |  |
|                                     | 負傷発生の場所                    |                                    |                    |            |  |
|                                     | ・負傷場所での目的（何をするために、そこにいたのか） |                                    |                    |            |  |
|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
| ・負傷時の状況（何をしようとして、どうなったのかを具体的に）      |                            |                                    |                    |            |  |
|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
| 健康状態                                | ・負傷前の健康、身体の状態              |                                    |                    |            |  |
|                                     |                            |                                    |                    |            |  |
| 飲酒の有無 有（飲酒量：                   ）・ 無 |                            | 服薬の有無 有（薬名：                   ）・ 無 |                    |            |  |