記入例

負　傷　原　因　届　書

※この用紙は傷病が外傷（骨折・打撲・捻挫・切創・やけど等）の時には必ず添付してください。

被保険者証の記号・番号	100-1		事業所名称	トーテックアメニティ株式会社	
被保険者の氏名	健保　太郎		業務内容	事務	
負傷者の氏名・続柄	氏名	健保　太郎		続柄	本人
負傷年月日	令和2年6月28日　　午前・午後　2時頃				
負傷部位	右足				
負傷状況	①出勤前　②出勤途中　③勤務中　④休憩中　⑤退社途中 ⑥帰宅後　⑦休　日　⑧その他(　　)				
負傷場所	①会社内　②路上　③駅構内　④自宅 ⑤その他(　　)				
負傷した原因 ※詳しく記入して下さい	（例：散歩中に段差でつまずいて転倒　　自宅の階段で足を踏み外して転倒　など） 自宅の階段で足を踏み外して転倒				
第三者の行為によるものですか	は　い　・　い　い　え ※「はい」の場合は必ず当健康保険組合へご連絡ください。				

上記のとおりお届けします。

令和2年7月2日

住　所　愛知県名古屋市

被保険者　氏　名　健保太郎

※自署の場合は押印を省略できます。

電話番号　052-1234-5555

※電話番号は日中連絡の取れる電話番号を記入して下さい。

トーテックグループ健康保険組合　殿

※この書類に記載された個人データは利用目的以外には使用いたしません。