

健康保険組合使用欄				
常務理事	事務長	主任	主務	係員

負傷の原因について 整理番号 -

シヤチハタ不可 業務上・業務外

記号 - 番号	123 - 456	負傷者氏名 ⑧ 続柄	港 健一 (港) 続柄 (本人)	
負傷年月日	平成 29 年 5 月 10 日 (水) 午前・午後 時 分頃	診療を受けた 期間	平成 29 年 5 月 10 日 より 平成 29 年 5 月 30 日まで 現在治療終了 現在治療中	
負傷場所	1. 会社内 (私用・社用) 2. 自宅 3. 道路上 4. 駅構内 5. 出張先 6. 会社寮内 7. その他 ()	診療を受けた 医療機関名称	港中央病院	
傷病名	左足打撲			
負傷した時の状況	1. 勤務時間中 2. 休憩時間 3. 社用出張中 4. 社用外出中 5. 通勤途上 (会社へ行く途中、会社から帰る途中) 6. 私用外出中 7. その他 ()			
ケガ又は事故の原因	何の目的で 何をしていた時 どのようにして 負傷しましたか? (詳細にお願い致します)			
	荷物をトラックから下ろしていた時、荷物が足に落ち、左足を負傷した。			
事故が起きた場所	※ 負傷したときお酒は飲んでいましたか? ⇒ はい (飲酒量 本)・いいえ			
	《交通事故の場合は事故発生状況を、通勤途上の負傷の場合は通勤経路を記入してください(図示)》			
会社の敷地内				
第三者の行為で負傷したのであれば下記に記入してください(相手方不明の場合は理由を氏名欄に記入してください)				
相手方氏名		住	〒	
電話番号		所		
[相手方にも責任がある場合は、その理由も記入してください]			健康保険組合受付印	
照会のありましたことについて、上記記入のとおり相違ありません。				
(ご記入日) 平成 29 年 6 月 1 日				