

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 -

業務上・業務外

記号 - 番号	123 - 456	負傷者氏名 続柄	港 健一 続柄 ( 本人 )	
負傷年月日	平成 31 年 4 月 10 日 ( 水 ) 午前・午後 時 分頃	診療を受けた 期間	平成 31 年 4 月 10 日 より 令和 元年 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 丁		
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	
上記のとおり相違ありません。 令和元年 6 月 1 日			氏名 港 健一	
			電話番号 03-0000-x x x x	

シャチハタ不可

港