

負傷原因届

健康保険証		事業所名		
記号	番号			
氏名	Ⓜ	日中連絡のとれる 電話番号		
住所				
業務内容		負傷した 日時	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 頃	
負傷した 場所	会社内・休憩時間の外出時・出張又は仕事の外出時・通退勤の途中 自宅内・休日の外出時・その他 ()			
発生状況	どのようなときに			
負傷原因	どのように負傷したか			
業務上の負傷 だと思えますか	1 思う 2 思わない	通勤途中の 負傷だと思えますか	1 思う 2 思わない	

平成 年 月 日記入

受付印

負傷原因届

健康保険証		事業所名 株式会社 ○○○			
記号	番号				
○○○	○○○○				
氏名	部品 太郎	日中連絡のとれる 電話番号	(○○) ○○○○-○○○○		
住所	〒○○○-○○○○ 東京都港区○○-○○-○				
業務内容	事務	負傷した 日時	平成○○年○月○日 (日曜日) 午前・ 午後 3時30分頃		
負傷した 場所	会社内・休憩時間の外出時・出張又は仕事の外出時・通退勤の途中 自宅内・ 休日 の外出時・その他 (運動場)				
発生状況	どのようなときに				
	休日中に運動場でサッカーをしているときに				
負傷原因	どのように負傷したか				
	転倒し足を捻った。				
業務上の負傷 だと思いますか	1 思う	2 思わない	通勤途中の 負傷だと思いますか	1 思う	2 思わない

平成 年 月 日記入

受付印