

〔添付書類〕 <交通事故以外の場合> **負傷原因届**

①被保険者証の記号・番号	記号：	②被保険者の氏名		
	番号：			
③乙（負傷者の氏名）			④ 続柄	
⑤甲（加害者の氏名）			電話：	
⑥負傷時の詳細	1. 休日 2. 出勤前 3. 通勤途上（出勤途中・帰宅途中） 4. 勤務中 5. 休憩時間中 6. 帰宅後 7. その他			
⑦いつ（負傷年月日および時間）	年 月 日 午前・午後 時 分ごろ			
⑧どこで（負傷した場所）				
⑨何をしているとき、⑩何がどうなり、⑪何処をどうした（負傷の原因）				
⑫治療と負傷状況				

【記入例】

⑦いつ（令和〇〇年△△月□□日、午前◇◇時ごろ、⑧どこで（自宅の階段で）、⑨何をしているとき（本を持って降りるときに）、⑩何がどうなり（足が滑って転び）、⑪何処をどうした（額を擦りむいた）というように、詳しく書いてください。

上記のとおりご報告申し上げます。

令和 年 月 日

甲との関係（ ）
 報告者
 乙との関係（ ）