

〔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） | 平成 | 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（平成〇〇年△△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。

平成 年 月 日

報告者 甲との関係（ ）
乙との関係（ ）

