

【記入例】

健康保険負傷原因届

(注)

- ①外傷性の負傷(骨折・打撲・捻挫等)の場合には、届出して下さい。
- ②相手がいる負傷の場合は、本届ではなく「第三者傷害(含、交通事故)による傷病届」等関係書類を届出して下さい。

太枠線内は、すべて記入してください。

令和 〇〇 年 1 月 20 日

被保険者証記号番号	1234-1234567	事業所名	(株)〇〇 △△支店
被保険者氏名	明治 太郎	生年月日	昭和 平成 〇〇 年 3 月 3 日
被保険者住所	東京都中央区京橋〇-〇-〇		
被保険者電話番号 (日中連絡先)	090-1234-1234		

1 傷 病 発 生 状 況	負傷者氏名	明治 花子	生年月日	昭和 平成 〇〇 年 12 月 10 日 令和	続柄	妻
	傷病名	肋骨骨折				
	負傷日時	令和 〇〇 年 1 月 10 日	午前	午後	11 時頃	
	負傷した時間帯 (状況)	<input type="checkbox"/> 勤務時間中 <input type="checkbox"/> 勤務日の休憩中 <input type="checkbox"/> 出張中 <input checked="" type="checkbox"/> 私用中 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 通勤途中( <input type="checkbox"/> 出勤 <input type="checkbox"/> 退社 / <input type="checkbox"/> 寄り道等有り <input type="checkbox"/> 寄り道等無し)				
	負傷場所	<input type="checkbox"/> 会社内 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 駅構内 <input type="checkbox"/> その他( )				
	負傷原因 ※負傷原因で次にあてはまるものがありますか。	<input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 暴力(ケンカ) <input type="checkbox"/> スポーツ中( <input type="checkbox"/> 職場行事 <input type="checkbox"/> 職場行事以外) <input type="checkbox"/> 動物による負傷(飼い主: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input checked="" type="checkbox"/> あてはまらない				
	治療経過	令和 〇〇 年 1 月 20 日現在 <input type="checkbox"/> 治癒 <input checked="" type="checkbox"/> 治療継続中 <input type="checkbox"/> 治療中止				
治療期間	令和 〇〇 年 1 月 10 日 から 令和 年 月 日					

2. 負傷したときの状況及び原因を詳細にご記入ください。

自宅で掃除機をかけていた際、転んで胸を机の角にぶつけてしまった。

健保決裁印				
常務理事	事務長	課長	係長	係

健康保険事務確認者	健康保険事務担当者

健保受付印