

外 傷 原 因 届

事業所名					
被保険者	記号		番号		
被保険者名	Ⓜ		TEL	会社・自宅	
負傷者名			続柄		
傷病名			負傷日時	平成令和	年 月 日(曜日) 午前・午後 時 分頃
負傷した場所 (詳しくご記入)					
乗物等	1、車対車 2、自分が車で相手が() 3、その他 ()				
負傷の原因 及び発生状況	(どこで、何を、どうしているうちに、何が、どういう風になって、どこを、どうしたと詳しく記入) (例) 自宅の庭で、薪を、割っているうち、薪の破片が、飛んで、顔を、裂傷した				
負傷時の用務	勤務中・勤務外・通勤途中・その他()				
第三者(他人)による負傷ですか?	いいえ はい → 相手判明(下記に記入) ・ 相手不明				
第三者(他人)から被害を受けた場合	氏名				
	住所				
	TEL				