

療養費の申請や傷病手当金を申請する際に外傷性の傷病名（骨折、捻挫、靭帯損傷等）の場合は「負傷原因届」をご提出ください。

負傷原因届

提出日 ○○年 ○○月 ○○日

| | | | | |
|----------------------------|---|--|---------------------------------|--|
| 記号及び番号 | 10 - 12345 | 所属事業所名 | 日産化学株式会社 | |
| 被保険者 | 氏名 | 健保 太郎 | | 連絡先 勤務先 ○○-○○○○-○○○○ 自宅 ○○-○○○○-○○○○ |
| | 住所 | 〒 101-0014 東京都中央区日本橋×-×-× ○○パーク1234 | | |
| 負傷者の氏名 | 健保 華子 | | 続柄 | 妻 |
| 傷病名 | 左膝外側靭帯損傷 | | ケガの傷病名 通院先の医療機関を ご記入ください。 | |
| 診療を受けた 医療機関 | 名称 | 日本橋○○整形外科 | | ○○○-○○○○ |
| | 所在地 | 〒 ○○○-×××× 東京都中央区日本橋○-△-× | | |
| 1. 傷病の発生状況 | | | | |
| 日時 | 令和元年 5月6日 午前(午後) 2時30分頃 | | | |
| 場所 | イ. 会社 ロ. 自宅 ハ. 路上 ニ. 駅 ホ. その他(○×公園) | | | |
| どのようなとき | イ. 勤務時間中 ロ. 休憩時間中 ハ. 通勤途中(出勤・帰宅) ニ. 社用外出中 (ホ. 私人外出中) ヘ. その他() | | | |
| 形態 | イ. 第三者による加害行為 (加害者の氏名 ロ. 自損行為 | | 該当の箇所に○をつけてください。 | |
| 事故責任 | イ. 相手方 (ロ. 当方) ハ. 双方(過失度合 当方 : 相手) | | | |
| 損害賠償 | イ. あり (ロ. なし) | | | |
| 2. 事故発生の原因 | | | | |
| ○×公園にてサッカーの試合中に転倒して負傷した。 | | | | |
| ケガをした状況について 細かくご記入ください。 | | | | |

注) 第三者傷害の場合は、別途「第三者傷害による傷病届」等関係書類を提出願います。