

健康保険 負傷原因 届

被保険者(届出者)・事業主記入用

記入例

被保険者 申請者 情報	記号	番号	生年月日	年	月	日	
	被保険者等の (右づめ)	100	XXXX	☐ 昭和	100301	☒ 平成	☐ 令和
	氏名	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎					
	住所	(〒 5XX- 0000) 大阪 都道府県 大阪市〇区〇〇 ケンポマンション〇〇〇					
	電話番号 (日中の連絡先)	TEL 06 (5555) 0000					
事業所名	(株)フレッシュ ダスキン		所属(勤務)先	総務部			

被保険者 または 負傷した 方が記入 するところ	負傷した方	☐ 被保険者・ ☒ 被扶養者(氏名 健保 ひろみ)	
	負傷した方の勤務形態 ※該当するものを含む口を選択ください。	☐ 正社員、契約、派遣、パート、アルバイト ☐ 請負、法人の役員、ボランティア、インターンシップ等 ☒ 無職 ☐ その他()	
	傷病名	足の小指骨折	
	負傷日時	令和 3 年 4 月 15 日 ☐ 午前・ ☒ 午後 4 時頃	
	負傷した時間帯(状況)	☐ 勤務時間中 ☐ 勤務日の休憩中 ☐ 出張中 ☒ 私用中 ☐ その他() ☐ 通勤途中(☐ 出勤 ☐ 退勤 / ☐ 寄り道等有り ☐ 寄り道等無し)	
	負傷場所	☐ 会社内 ☐ 路上 ☐ 駅構内 ☒ 自宅 ☐ 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	☐ 交通事故 ☐ 暴力(ケンカ)など ☐ スポーツ中(☐ 職場行事 ☐ 職場行事以外) ☐ 動物による負傷(飼主: ☐ 有 ☐ 無) ☒ あてはまらない	
	上記にあてはまる原因がある場合、相手はいますか。また、その場合は、あなたは被害者ですか、加害者ですか。	相手: ☐ 有 ☒ 無 → ☐ あなたは被害者 → ☐ あなたは加害者 ※相手がいる場合の負傷の場合は「第三者行為による負傷届」の届出が必要です。	
	負傷したときの状況を具体的に ご記入ください。	自宅で掃除機をかけているときに扉の角に足の小指をぶつけてしまった。	
	治療経過	令和 3 年 4 月 30 日現在 ☐ 治癒 ☒ 治療継続中 ☐ 中止	
治療期間	令和 3 年 4 月 15 日 から 令和 年 月 日 まで		

事業主 欄	業務災害及び通勤災害の場合のみ事業主の記入をうけてください。	
	※傷病手当金支給(けがの場合)申請の際に負傷原因届を提出いただきますが、2回目以降の申請で初回と傷病名が同じであれば負傷原因届出は不要です。但し、傷病名が初回と2回目以降が異なる場合は届出が必要です。	
電話番号	()	
受付日付印		

ご記入いただいた内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容と訂正した者の氏名(サイン)をご記入ください。