

負傷原因報告書（傷病届）

記入例

負傷者	氏名	国保 花子		生年月日	昭和 46 年 4 月 6 日		
			3012 — 3456				
相手方	住所	(相手がいない場合は記入不要です。)			氏名		
					電話		
発生日時	平成 ○○年 ○月 ○日 ○時 ○分頃			発生場所	○○市○○町910番地11 (不明であれば未記入で可)		
負傷原因	交通事故【単独・相手不明・その他 ()】 運転免許： 有 無 飲酒： 有 無						
	その他 (工作中的怪我)			該当を○で囲んでください。その他の場合は、原因をご記入ください。			
負傷の程度	右腕打撲			全治	年 1 ヶ月		
負傷時の状況及び経緯	例) 仕事中に機械に腕をぶつけてしまい負傷。個人事業主で労災の特別加入はしていないため、労災適用なし。						
	工作中または通勤中の負傷			該当する () ・ 該当しない			
医療機関	初診	平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日					
	当初	△△病院		電話	00-0000		
	転院後	○○接骨院		電話	02-0000		
示談の有無	有					警察への届出	有 () 無
	無 ()						
<p>上記のとおり報告します。</p> <p>平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日</p> <p>伊勢崎市長 様</p> <p style="text-align: right;">住所 伊勢崎市○○町123番地4</p> <p style="text-align: right;">世帯主 氏名 国保 太郎</p> <p style="text-align: right;">電話 24-○○○○</p>							
<p>・負傷時の状況を詳しくご記入ください。負傷原因がその他の場合は、負傷にいたるまでの経緯もご記入ください。</p> <p>・工作中、または通勤途上の事故に該当するかご記入ください（労災に該当する場合があります。該当しないことが判明している場合はその旨ご記載ください）</p>							