

## 負傷原因届出書（記入例）

被保険者の 記号・番号	3060 12345	被保険者の 氏名	東 太郎
事業所の名称	東洋水産株式会社 ○○工場		
負傷者氏名	東 太郎	続柄 本人	生年月日 1999年 10月 10日
傷病名 (負傷の程度)	左アキレス腱断裂 (4週間ギプス固定。11月15日よりリハビリ開始)		
最初に診療 手当を受けた 医療機関	病院名	ふたば総合病院	
	所在地	東京都港区芝浦 6-3-7 TEL 03 (4235) 6666	
負傷の状況 (何をしているときに、 どうして負傷したか詳細 に記入する。)	負傷年月日時	令和1年 10月 22日 (11時 30分)	
	負傷場所	ふたばの森テニスコート	
	該当する 箇所に○	勤務中・休憩中・出勤前・帰宅後・ 通勤途中・ <b>休日</b> ・自宅・ その他 ( )	
	負傷原因	友人とテニスの練習をしていて、ウォーミングアップ のときにスタートダッシュをしたらパチンと音がして 歩けなくなった。 すぐ病院に向かい、アキレス腱断裂と診断された。	
治療期間	1. 年 月 日～ 年 月 日まで 2. 1年 10月 22日～ 現在も治療中である		

※記入なき箇所がある場合は受けません。

上記のとおり相違ありません。

令和 1年 11月 20日

〒100 - 0000

住所：東京都○○区○○町 5-3-1

氏名： 東 太郎

印東

記入・捺印漏れがないか確認してください。