

負傷原因届出書（記入例）

被 保 険 者 の 記 号 ・ 番 号	3060	被 保 険 者 の 氏 名	東 太 郎
	12345		
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	生年月日
		本人	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・休日・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付けません。

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。