

負傷（傷病）原因報告書

1. 負傷日時

令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分頃

- ## 2. 負傷場所（事故発生場所）

[]

3. 負傷時の状況 該当するア～エに○を付けてください。

ア 通勤・退勤途中 イ 勤務中・営業中 ウ 自分の用事

工 その他（ ）

4. 負傷の原因 該当するア～エに○を付け、括弧〔 〕内の該当する項目にも○を付けてください。

ア 交通事故〔自分の運転・同乗中・歩行中〕で

〔 相手がわかっている ・ 相手不明 ・ 単独事故 〕

イ ケンカ等の暴力行為 相手が〔同居の家族・他人・その他（ ）〕

ウ 犬・猫等動物によるもの 飼主が〔 自分 ・ 他人 ・ その他（ ） 〕

工 その他の原因 ()

5. 負傷されたときの状況を詳しくご記入ください。

どこで、何をしていたら（例：横断歩道を歩行中）

どのようにして、どう負傷したか（例：乗用車に接触され転倒し、頭部および腰を強打した。）

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

銚子市長

様

被保険者（受診者）氏名

住所

(Tel.)

※ 職員記入欄

受付	確認	傷病原因判定
		労災 該当・非該当 () 第三者行為 該当・非該当 ()