

負傷原因届

事業所名			被保険者氏名		
記号番号	記号	番号			
傷病名			受診年月日	平成	年 月 日
負傷原因	<p>どこで(自宅の庭で)何を(薪を)どう しているうちに(割っているうちに) 何が(薪の破片が) どういうふう になって(飛んできて) どうした(損傷 した)。 というように詳しく記入して下さい。</p> <p>----- ----- ----- ----- ----- ----- -----</p>				
負傷年月日	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分				
現場略図					
第三者(加害者)の行為による負傷の場合は					
第三者の氏名			第三者の住所		
うえのとおり相違ありません。 平成 年 月 日 氏名				受付年月日	
				印	