

健康保険 負傷原因 届

被保険者(届出者)・事業主記入用

負傷(ケガ)がもとで各種の給付の申請をする際に、負傷の原因を届け出ます。疾病・負傷(ケガ)が第三者の行為によるものであるときは、併せて「第三者行為による傷病届」の届出が必要です。

申請書は、楷書で枠内に丁寧に記入ください。

記入見本 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ア イ ウ

被保険者(申請者)情報	記号	番号	氏名	生年月日	年	月	日
	被保険者等 記号・番号 (右つめ)	8 1 1 2 3 4	(フリガナ) ケンポ タロウ 健保 太郎	☐ 昭和 ☒ 平成 ☐ 令和	1 0 0 8 1 1		
	住所	(〒 123 - 5678)	山口 都道 府県 山口市〇〇1-2-3 △△マンション456				
電話番号 (日中の連絡先)	TEL 080 (1234) 5678						

確認	☒ 右記の要件を確認し、 ☒ を入れてください。	この届出については①又は②の要件を満たしたものである。 ①届出者本人(被保険者)が作成したものである。 ②記載内容について誤りがないか届出者本人が確認している。
----	--	--

被保険者または負傷した方が記入するところ	負傷した方	☐ 被保険者・ ☒ 被扶養者(氏名 健保 花子)	
	負傷した方の勤務形態 ※該当するものを含む ☐ を選択ください。	☐ 正社員、契約、派遣、パート、アルバイト ☐ 請負、法人の役員、ボランティア、インターンシップ等 ☒ 無職 ☐ その他()	労災保険に特別加入 していますか。 ☐ している ☐ していない
	傷病名	右手首骨折	
	負傷日時	令和 6 年 3 月 18 日 ☒ 午前・ ☐ 午後 10 時頃	
	負傷した時間帯(状況)	☐ 勤務時間中 ☐ 勤務日の休憩中 ☐ 出張中 ☒ 私用中 ☐ その他() ☐ 通勤途中 (☐ 出勤 ☐ 退勤 / ☐ 寄り道等有り ☐ 寄り道等無し)	
	負傷場所	☐ 会社内 ☐ 路上 ☐ 駅構内 ☒ 自宅 ☐ その他()	
	負傷原因 負傷原因で次にあてはまるものがありますか	☐ 交通事故 ☐ 暴力(ケンカ) ☐ スポーツ中 (☐ 職場行事 ☐ 職場行事以外) ☐ 動物による負傷(飼い主: ☐ 有 ☐ 無) ☒ あてはまらない	
	上記にあてはまる原因がある場合、相手はいますか。また、その場合は、あなたは被害者ですか、加害者ですか。	相手: ☐ 有 ☒ 無 → ☐ あなたは被害者 → ☐ あなたは加害者	※相手がいる場合の負傷の場合は「第三者行為による負傷届」の届出が必要です。
	負傷したときの状況を具体的に ご記入ください。	自宅で草取りをしていた時、段差につまづいて転んだ。	
	治療経過	令和 6 年 3 月 31 日現在 ☐ 治癒 ☒ 治療継続中 ☐ 中止	
治療期間	令和 6 年 3 月 18 日 から 令和 年 月 日 まで		

事業主欄	業務災害及び通勤災害の場合のみ事業主の記入をうけてください。			
	事業所の労災適用	有・無・申請中	社員総数	名 事業内容
	業務(通勤)災害 該当の確認	有・無	▶「無」の場合、その理由	
	事業所所在地	上記、本人の申し立てのとおり ☐ 業務災害 (〒 -) ☐ 通勤災害 に相違ないことを認めます。		
	事業所名称			
事業主氏名				
電話番号	()			

(6.12)

受付日付印