

健保該当	健保法第1条該当	
	第三者による事故	
労災該当	(業務上・通勤途上)	

--	--	--	--

整理番号

号

※ここより上は健康保険組合で記入します。

負 傷 原 因 届

被保険者等の 記号 〇〇〇 番号 123	負傷者名 健 保 太 郎 本人との続柄 (本 人)
傷病名	右足首捻挫
受診した医療機関名	〇〇整形外科病院 (初診日 〇〇年〇月〇日)
いつ (負傷した日時)	〇〇年〇〇月〇〇日 午前 ・午後 〇 時 〇 分頃
どこで (国道×号線の〇〇付近で)	〇〇〇公園内
何を、どうしているうちに (車を運転しているときに)	〇〇〇公園内のマラソンコースをランニング中
誰によって (1~3で該当する む)	1、 <u>加害者氏名</u> によって 2 、自分の不注意で 3、その他 ※1の場合、「第三者による傷病届」もお送り下さい。
どういう要因によって (スピードの出しすぎでカーブ を曲がれず、車が転倒し)	コース内にあった石につまずいたため
どこをどうした (頭を打撲した)	右足首を捻り受傷した。
上記のことをお届けします 〇〇年〇〇月〇〇日 被保険者住所 鎌倉市△△ 〇-〇-〇 氏名 健 保 太 郎	