

## 負傷の原因について(回答書)

被 保 険 者	記号		番号		氏名		
	事業所名						
	自宅住所		〒				
	電話番号						
対象者		氏名			続柄		
負傷年月日		平成 年 月 日			午前・午後		時 分頃
当日の勤務時間		時 分			～		時 分
負傷場所(該当する項目を○で囲み おおよその場所をご記入下さい。訪 問先、その他の場合にはその施設 名等も書ける範囲でご記入下さい。)		・会社内 ・駅構内 ・乗り物の中 ・学校 ・路上 ・訪問先 ( ) ・その他 ( ) ・おおよその場所 ( )					
状 況 (複数選択可)		・通勤(帰宅)途中 ・勤務時間中 ・アルバイト(パート)中 ・登校(下校)途中 ・学校行事(クラブ活動等) ・プライベート中 ・スポーツ競技 ( ) ・そ の 他 ( )					
負傷された時の事 をできるだけ具体 的にご記入下さい。							
負 傷 名							
受 診 医 療 機 関		①					
		②					
		③					
原 因		第三者からの加害行為(事故を含む)である			・はい ・いいえ		
損害賠償の有無		・請求した			・請求しない		