



健康保険 負傷原因届 記入例



ご記入事項を訂正される場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、正しい内容をご記入ください。

TEL	〇〇〇	-	△△△	-	□□□□	×××××
-----	-----	---	-----	---	------	------------------

- ① 記号・番号は、保険証等に記載されています。
- ② 負傷した原因が、第三者によるものの場合、「第三者行為による傷病届」の提出が必要になります。詳しくは、滋賀県自動車健康保険組合にお問い合わせください。
- ③ 負傷したときの状況をなるべく詳しく（具体的に）ご記入ください。
- ④ 業務（通勤）災害に該当するかどうかは、労働基準監督署が認定を行いますので、詳しくは労働基準監督署にお問い合わせください。

漏れなく正確にご記入ください

健康保険 負傷原因届

被保険者(届出者)・事業主記入用

被保険者(申請者)情報	被保険者の	記号 1 2 3	番号 3 0	生年月日 昭和 平成 6 1 1 0 2 2 日	
	氏 名	(フリガナ) ケン ホウ タロウ 健保 太郎			
	住 所	〒524-0104 滋賀県守山市木浜町 2298-1			
	電話番号	日中の 連絡先 TEL 077-585-4838 (携 帯) (勤務先) (自宅)			
	☐ 本申請書の提出を事業主へ委任します。(委任する場合は☑)				
被保険者の記号番号が分からない場合はマイナンバーを記入してください					

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	健保 花子		
	負傷した方の勤務形態	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 労災保険に特別加入 無職 → していますか。 (いる) (いない) その他 → ()		
	傷病名	肋骨骨折		
	負傷日時	令和 6 年 10 月 8 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) (寄り道等あり) (寄り道等なし)		
	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) (あり) (なし) (どれにもあてはまらない)		
	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。	(相手なし) (相手あり) → あなたは (被害者) (加害者) → 第三者行為による負傷届の提出が必要です		
	負傷したときの状況を 具体的に記入ください。	自宅で掃除機をかけていた際、転んで 胸を机の角にぶつけてしまった。		
	治療経過	令和 6 年 10 月 30 日 現在 (治癒) (治療継続中) (中止)		
治療期間	令和 6 年 10 月 8 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受けてください。	
	事業所の 労災適用 (有) (無) (申請中)	社員総数 名 業務の内容
	業務(通勤) 災害該当の確認 (有) (無) → 「無」の場合、その理由 ()	
	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。	
	事業所所在地 事業所名称 事業主氏名	令和 年 月 日 電話 ()

受付日付印

(R6.12)