

記入例

負傷原因報告書(交通事故以外)

被保険者情報	被保険者証の	記号 999	番号 9999	生年月日			
	氏名	ふりがな けんぼ たろう 健保太郎					
	住所	〒 5 0 3 - 0 9 1 6	岐阜	都府	道県	大垣	市区郡
		日の出町1-1		電話 0584 - 81 - 3124			

被扶養者が負傷したとき	氏名	健保 花子	続柄	長女	生年月日			
					昭和 平成 令和	年	月	日
					2	5	4	1

負傷の原因(詳細に記述すること)	○いつ (令和3年 5月 6日 (木曜日) 12時 30分頃)	
	○どこで(場所) 学校の昼休みに廊下で	
	○何をしている時ですか?(具体的にご記入下さい) 友達と遊んでいて足を蹴られた	
	○どうなりましたか? 蹴られた足が腫れてきたので病院にいった	
	○ケガの程度は? 入院 ・ 通院 傷病名 : 右足打撲	
	○他人の行為で負傷し病院に行った場合、治療の支払方法は? 健康保険 ・ 自費 ・ 相手方	
	○他人の行為によって負傷させられた時はその相手の 名前 揖斐 次郎 (TEL ××× - ××× - ×××)	
	○負傷された時の相手の保険で治療する場合、相手先の保険 会社名 健保生命ジャパン (TEL ××× - ××× - ×××)	
	上記のとおり相違ありません	
	令和3年 5月 6日 氏名 健保太郎	