

## 負傷原因届書

被保険者証 の記号番号	記 号		番 号		被 保 険 者 氏 名	
事業所名称				仕事の内容 (くわしく)		
負 傷 者					続柄	( )
負傷年月日	年	月	日	午前	午後	時 分頃
負傷の場所						
負傷原因						
負傷箇所						
負傷したときは 出勤前 ・ 出勤途中 ・ 勤務中 ・ 休憩中						
退社途中 ・ 帰宅後 ・ 休日 ・ その他( )						
上記のとおりお届けします						
平成 年 月 日						
住所						
被保険者						
氏名						
印						
電話						
愛知県情報サービス産業健康保険組合殿						