

※赤字の部分にご記入下さい

## 負傷（傷病）原因報告書

様式第20号

被保険者証 記号番号	25000000	負傷(傷病)者	建設 太郎 <small>組合員との続柄 本人</small>
負傷(傷病)日時	平成〇年〇月〇日	午前 午後 10時 00分頃	
負傷(傷病)場所	大分市高松東3丁目1-16の自宅内階段		
負傷(傷病)原因 <small>(発症するもどくを記入してください)</small>	・交通事故(第三者行為・自損事故) → [運転免許有・無 飲酒運転有・無] ↳ 該当する事由に○をつけてください。(速度超過有・無 ( km/h超過)) ・傷害(第三者からの受けた傷病) ・業務上(通勤・帰宅途中含む) 労働法・労災保険法等より補償が受けられる場合にはその内容を、受けられない場合には、その理由を記入してください。 [ ] ・その他負傷(自らの不注意による傷病)		
負傷(傷病)時の状況を詳しくわかりやすく記入してください。			
自宅内にて、2階から1階へ階段を下りていたところ、足を踏み外し、転倒しました。 右から着地した際、右足首をひねって、捻挫しました。			
けが等をされた詳しい状況を ご記入下さい			
上記のとおり報告します。			
平成〇年〇月〇日	住所	大分市高松東3丁目1-16	
ご記入日	組合員氏名	建設 太郎	
	電話	097-556-6243	

建設連合国民健康保険組合 殿

本部  
受付印

支部  
受付印

