

令和 年 月 日

常務理事	事務長	長	担当

## 負傷（外傷）の原因届

トーエネック健康保険組合

受診者名		生年月日	年 月 日	続柄	
負傷（外傷）の原因届	いつ	令和 年 月 日（ 曜日）			午前 午後 時頃
	どこで				
	どこを				
	どうした（詳しく）	休日			
		勤務時間中			
		勤務時間外			
		通勤途上			
		帰宅途上 〔該当に丸をつける〕			
負傷（外傷） 又は疾病が 第三者に よって 発生した時	第三者	住所			
		氏名			
〔交通事故の 場合は 必ず記入〕	その時の 状況				
備考					

令和 年 月 日 提出

上記のとおり相違いありません。

被保険者証の記号

番号

住所

被保険者

氏名

- 注 1. 第三者行為による場合は別に「第三者行為による傷病届」も提出して下さい。  
2. 事実と違った事を報告した事が判明した場合は、法令により罰せられます。