負傷(ケガ)原因届

被保険者記号・番号	●● － ●●●
被保険者氏名	健保　太郎
負傷した方の氏名	健保　太郎
傷病名	鎖骨骨折

いつ（日時）	令和　6　年　4　月　8　日（月）午前・午後　11　時頃
どこで（場所）	☑ 自宅　☐ 会社内(駐車場含む)　☐ 路上　☐ 駅構内 ☐ その他（　　）
何をしていて（用務） (原因，目的などを詳しく)	自宅の庭で脚立に乗って植木の剪定をしている時、 バランスを崩し脚立から落ちた際、地面に肩を強く 打ちつけた ケガの原因についてはなるべく詳しくご記入ください ケガの原因が不明な場合は、「不明」とご記入ください
負傷したのは (勤務中など。注2参照)	☐ 出勤途中　☐ 勤務中　☐ 勤務の休憩中 ☐ 職場から帰宅途中（☐ 通常経路　☐ 寄り道あり） ☑ 休日又は私用中　☐その他（　　）
第三者の行為で負傷した場合は (交通事故など。注3参照)	加害者の住所 氏名
原因について医師に話しましたか	☑ 話した　☐ 話さなかった　☐ 医師から聞かれなかった
治療を受けた期間	令和 6 年 4 月 8 日から令和 6 年 4 月 22 日まで
治療経過	令和 6 年 6 月 20 日現在　☑ 治癒　☐ 治療中　☐ 中止

上記のとおり回答します。

令和 6 年　6 月　20 日　　住　所　広島市西区○○１-１△△マンション１０１

被保険者氏名　健保　太郎

注　**保険給付を行う上で必要な書類ですので、照会事項に詳しく記入して必ず届出してください。**

1, **勤務中又は通勤途中に負傷（ケガ）された場合は労災関係の手続きが必要なため、健康保険組合から事業所事務担当者に連絡いたします。**

2,**交通事故やケンカなど相手(第三者)がいて負傷した場合は『第三者行為による傷病届』を提出いただく必要があります。なお、届書は後日送付いたします。**

届書の記入にあたってわからないこと、ご不審の点がありましたら健康保険組合にご連絡ください。

[広島県自動車販売健康保険組合　〒733－0036　広島市西区観音新町 2-4-25　☎082(292)8643]