

負傷原因確認票

記号番号 78- —	対象(負傷)者 :
記入者 :	記入日: 年 月 日

負傷の原因等に関する下記の事項について、記入または該当する□にチェック☑を記入してください。(※相手がいる場合は、「第三者行為による傷病届」が必要になります。)

① いつケガ(負傷)をしましたか。

令和 年 月 日 (曜日) 午前 午後 時 分頃

【怪我をした箇所】 ()を 骨折 捻挫 打撲
 その他()して負傷した。

② ケガ(負傷)をした日は次のうちどの日でしたか。

出勤日 休日(定休日・休暇含む)

その他()

③ ケガ(負傷)をした時は次のうちどの時間帯でしたか。

勤務時間 出張中 通勤途中(出勤 帰宅)

私用 その他()

④ ケガ(負傷)をした場所はどこでしたか。

会社内 道路上 自宅

その他()

⑤ ケガ(負傷)をした原因で次にあてはまる内容がありますか。

交通事故 暴力(ケンカ) 動物(ペット)による負傷

運動・スポーツ中(職場の行事 職場の行事以外)

⑥ ケガ(負傷)をした時の相手がありますか。あなたは被害者、あなたは加害者のどちらですか。

相手が いる あなたは被害者
 いない あなたは加害者

⑦ 受診した医療機関等の名称、受診期間、治療状況を記入してください。

病院等の名称	受診(施術)期間	治療状況
	年 月 から 年 月	治癒 ・ 治療中 ・ 中止
	年 月 から 年 月	治癒 ・ 治療中 ・ 中止

⑧ 負傷した時の状況(原因)を具体的に記入してください。

.....

⑨ 対象(負傷)者が代表取締役等の法人役員または事業主本人、事業主家族の場合は記入してください

労災保険に特別加入している 労災保険に加入していない