

負傷原因確認票

記号番号 78 -	対象(鯨)者：
記入者：	記入日：平成 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、「第三者の行為による傷病届」が必要になります。)

いつケガ(負傷)をしましたか。

平成 年 月 日(曜日) 午前 時 分頃
午後

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)

ケガ(負傷)をした時は次のうちどの時間帯でしたか。

勤務時間中 出張中 通勤途中(出勤 帰宅)
私用 その他)

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)

ケガ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) 動物による負傷
運動・スポーツ中(職場の行事 職場の行事以外)

ケガをした時の相手がありますか。あなたは被害者、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

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

負傷した時の状況(原因)を具体的に記入してください。

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