傷病（負傷）原因届書

フリガナ
ケガをした方の名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　明治・大正・昭和　　年　　月　　日生

ケガをした日時　令和　　年　　月　　日　午前・午後　　時　　分ごろ

場所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ケガをした時の状況を書いてください

○どのような理由でケガをしましたか

1.交通事故　　2.転倒、転落　　3.ケンカ　　4.その他（　　）

※ 交通事故の場合は次の①～⑥の質問に該当する番号に○を記入してください

①事故当時の状況

1.自損事故（自分で運転中に塀、ｶﾞｰﾄﾞﾚｰﾙに衝突等）　　2.自損事故以外（第三者との事故）

②事故当時の状況

1.運転中の事故　　2.同乗中の事故　　3.歩行中の事故

③事故当時、乗っていたのは

1.車　　2.オートバイ（排気量　　cc）　　3. 歩行中　　4.その他（　　）

④運転免許の種類は何ですか

1.普通免許　　2.オートバイ免許（原付・普通二輪小型限定・普通二輪・大型二輪・AT 小型限定普通二輪・AT 限定普通二輪・AT 限定大型二輪）　　3.無し

⑤お酒は飲んでいましたか

1.はい　　2.いいえ

⑥仕事中または通勤途中の事故でしたか

1.はい　　2.いいえ

※「はい」と答えた方は職場の連絡先を下記に記入してください

職場名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　職場の電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

年　　月　　日

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話（自宅）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

被保険者証番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出人＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

沖縄県後期高齢者医療広域連合長　様