

傷病手当金・療養費・第二家族療養費・高額療養費(本人・家族)の申請をする際、傷病名が、骨折、脱臼、椎間板ヘルニア等外傷性の場合には負傷届の添付が必要です。
(但し、2回目以降の請求には不要です)

常務理事	事務長	課長	係

記入例

負傷届

負傷者	被保険者証の記号番号	8 - 123456	被保険者氏名	佐藤 一郎	
	被保険者の住所	〒261-0000 千葉県千葉市〇〇区〇〇町2-1-101 TEL 043 (000) ××××			
	部・室店名	イオンリテール(株) マリンピア店 TEL 043 (000) △△△△			
	負傷者が被扶養者であるとき	氏名	昭・平・令 年 月 日生	続柄	妻 父・母 長男 長女等
負傷の状況	傷病名	右足骨折 令和 1 年 6 月 1 日 診察開始 そのまま入院・通院			
	いつ:	平 令 1 年 6 月 1 日 午前・午後 4 時 30 分頃			
	どこで:(所、番地、場所など)	千葉市営〇〇運動公園			
	なにをしてどうなったか:	休日に町内会の草野球大会に参加中 転倒し骨折した。			
	※下記の該当する番号に必ず〇をして下さい(複数可)	1. 交通事故での負傷 (交通事故での負傷の場合別途書類の提出が必要です) 1-a. 相手のいる事故 1-b. 自損事故 2. 通勤途上の負傷 3. 業務時間中の負傷 4. 学校での負傷(被扶養者のみ) 5. 1~4いずれにもあてはまらない			
※傷病名が椎間板ヘルニアの方のみ記入して下さい 以前から腰痛などの症状がありましたか? それはいつ頃からですか?(はいの方のみ) はい・いいえ 年 月ごろ					

※空白部分をすべて記入し、被保険者氏名の横に捺印の上ご返送下さい。