

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 - 1 2 3 4 5 6	被保険者氏名	佐藤 一郎
	被保険者の住所	〒 2 6 1 - 0 0 0 0 千葉県千葉市〇〇区〇〇町 2 - 1 - 1 0 1 TEL 0 4 3 (0 0 0) × × × ×		
	部・室店名	イオンリテール(株) マリンピア店 TEL 0 4 3 (0 0 0) △ △ △ △		
	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

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 <u>通院</u>
-----	------	---

いつ: 平 令 1 年 6 月 午前・午後 4 時 3 0 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 日

※空白部分をすべて記入の上ご返送下さい。