傷病（負傷）原因報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者記号・番号 |  |
| 負傷者氏名 |  |
| 負傷日時 | 令和　　 年　　 月　　 日　　 午前 ・ 午後　　 時　　 分頃 |
| 負傷場所 |  |
| 負傷原因  何をしようとしているとき（目的）  何のために（原因）  どうなったのですか？（結果） | できるだけ詳しくご記入ください。 |
| 負傷時の状況 | 負傷時の状況を図示してください。 |

上記のとおり届出ます。　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　関市長　様

　　　　　　住所　　関 市

　　　　　　世帯主氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　電話番号