記入例

負傷原因 届

被保険者（届出者）・事業主記入用

被保険者（申請者）情報

	記号	番号	
被保険者等記号・番号	1234	12345678	※記号・番号が不明の場合は、番号欄に社員番号をご記入ください。

氏名	（フリガナ）ヤマグチ タロウ 山口 太郎	生年月日	☑ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和　年 月 日　50 06 01
住所	（〒　　－　　）　都 道		
電話番号（日中の連絡先）	TEL　（　　）		

☑ 本申請書の提出を事業主へ委任します。（委任する場合は☑）

ご自身の現住所と、日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。

本社（事業主）を経由して提出する場合はチェックを入れてください。

被保険者または負傷した方が記入するところ

負傷した方	☑ 被保険者・☐ 被扶養者（氏名　　）
負傷した方の勤務形態 ※該当するものを含む☐を選択ください。	☑ 正社員、準社員、契約、派遣、パート、アルバイト ☐ 請負、法人の役員、ボランティア、インターンシップ等 ☐ 無職 ☐ その他（　　） → 労災保険に特別加入していますか。☐している ☐していない
傷病名	右前腕骨骨折
負傷日時	令和 8 年 1 月 15 日 ☑ 午前・☐ 午後 10:30 時頃
負傷した時間帯（状況）	☐ 勤務時間中 ☐ 勤務日の休憩中 ☐ 出張中 ☑ 私用中 ☐ その他（　　） ☐ 通勤途中（☐ 出勤 ☐ 退勤 ／ ☐寄り道等有り ☐ 寄り道等無し）
負傷場所	☐ 会社内 ☑ 路上 ☐ 駅構内 ☐ 自宅 ☐ その他（　　）
負傷原因 負傷原因で次にあてはまるものがありますか	☑ 交通事故 ☐ 暴力（ケンカ）☐ スポーツ中（☐ 職場行事 ☐ 職場行事以外） ☐ 動物による負傷（飼い主：☐ 有 ☐ 無） ☐ あてはまらない
上記にあてはまる原因がある場合、相手はいますか。また、その場合は、あなたは被害者ですか、加害者ですか。	相手：☐ 有 → ☐ あなたは被害者 / ☐ あなたは加害者 ☑ 無 ※相手がいる場合の負傷の場合は「第三者行為による負傷届」の届出が必要です。
負傷したときの状況を具体的にご記入ください。	公休日に[illegible]
治療経過	令和 8 年 2 月 1 日現在　☐ 治癒 ☑ 治療継続中 ☐ 中止
治療期間	令和 8 年 1 月 15 日 から 令和　年　月　日 まで

負傷された際の状況は具体的にご記入ください。

事業主欄

勤務時間中（休憩、出張中を含む）、通勤途上の負傷の場合は、事業主の記入をうけてください。

業務（通勤）災害該当の確認	有・無 →	「無」の場合、その理由

上記回答内容を（ ☐ 本人 ☐ 労働基準監督署 ）に確認したところ、（☐ 業務災害 ☐ 通勤災害）に（☐ 該当 ☐ 非該当）と思われます。

事業所所在地

事業所名称

事業主氏名

電話番号　（　　）

事業主（山口本社）から証明を受けてください。

受付日付印