健康保険

負　傷　原　因　届

被保険者等の記号番号	記号 1234		番号 5678	
被保険者氏名	木材　太郎			
被保険者住所	〒 135 ー 0000 東京都江東区〇〇　×ー×　〇〇マンショ号室			
連絡先	自宅	03-9999-9999	携帯	080-1234-5678
負傷した方	木材　大樹		続柄	長男
生年月日	昭和・(平成)・令和　18 年　2 月　3 日			
傷病名	左膝前十字靭帯損傷			
受診医療機関名	〇〇整形外科			
負傷日時	平成・(令和)　〇 年　3 月　15 日　午前・(午後)　2 時　30 分頃			
負傷した場所	1. 会社内　2. 路上　3. 駅構内　4. 自宅 (5.)その他（　公共運動場　）			
負傷した時の状況	1. 出勤途中　2. 業務中　3. 勤務日の休憩中　4. 社用外出中 5. 退勤途中（ 自宅直行 ・ 寄り道あり ）　(6.)私用中 7. 学校内（部活動、行事含む）　8. その他（　）			
負傷原因詳細	どこで	公共運動場で		
	何をしていて	バスケットをしていて		
	どのように	走っていたら		
	どうした	痛くて歩けなくなった		
治療経過（現在の状況）	手術後のリハビリ中			

東京都木材産業健康保険組合

上記の通り相違ありません

受付印

令和　〇 年　5 月　10 日

署名　木材　太郎