

記入例

常務理事	事務長	課長	係長	係
同				

令和 1 年 〇 月 〇 日

届を記入した日を記入してください。

被保険者および受診者の情報を記入してください。

発病日の情報を記入してください。

発病日から届提出時点までの受診状況を記入してください。

相手がいる場合は相手方の情報を記入してください。もし、ひき逃げなどにより相手が不明の場合は、加害者の氏名は「不明」と記入し、住所欄に不明である理由を記入してください。

埼玉県建設業健康保険組合 様

傷病原因届

住 所	〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地
被保険者名	〇〇 太郎
受診者名	〇〇 太郎
電話番号 TEL	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
受診者の職業	(有)職種 事務員 (無)

被保険者証の記号・番号 〇〇・〇〇〇	事業所名称 事業主氏名 電話番号 TEL	〇〇〇〇(株) 〇〇 〇〇 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
①負傷又は発病の年月日と時刻 平成(令和) 1 年 〇 月 〇 日 午前・午後 7 時 40 分頃	⑦普段の通勤手段 徒歩(自転車)・自動車・バス・電車)その他()	⑧傷病発生時までの通勤経路と発生場所。 なお、普段と異なる通勤経路を利用した場合は、普段の通勤経路も記載してください。	
②傷病発生時の状況 (いずれかに○) 自宅・勤務地(路上)・外出先	<p>(略図) → は通常の通勤経路 北口 ○ 駅 (至×駅方面) 南口 自宅 負傷場所 (通常の通勤所要時間 時間 分)</p>	⑨傷病発生当日の通勤手段 ⑦と同じ ⑦と異なる(徒歩・自転車・自動車・バス・電車・その他())	
③傷病発生時の行動 (いずれかに○) 私用(休暇休日等)・出勤前 帰宅後・勤務中 休憩中(通勤途中)		④当日の就業予定時刻 午前・午後 8 時 30 分から 午前(午後) 17 時 15 分まで	
⑤傷病発生の日に住居を離れた時刻 午前・午後 7 時 30 分頃		⑥(帰宅途中に負傷した場合)傷病発生の日に就業場所を離れた時刻 午前・午後 時 分頃	
「勤務中・休憩中」の場合は「④⑤」、「通勤途中」の場合は、「④～⑨」も記入してください。			
傷病発生時の具体的な状況(何をしているときにどのような状態で発症したか) 出勤途中にコンビニへ寄るため向かっていたところ、後方から来た自動車と接触し転倒。 1年〇月〇日、〇〇労働基準監督署労災課□□氏に確認したところ、事故にあったときにコンビニへ向かっていたことと通常使用する通勤経路と異なる場所で事故にあっていいることから、通勤災害には当たらないとの回答だった。			

担 当 医	病院名	所在地(市区町村)	診療期間(概略)	治療状況
	〇〇病院	〇〇市〇〇区	1年 〇 月 〇 日～ 年 月 日～	治療中・終了

第三者行為で(交通事故も含む)被害者のときは、この欄にも記入して下さい。	加害者の氏名	× × × ×
	住 所	× × 市 × × 町 × 丁目 × 番地
	電 話 TEL	× × × × - × × × × - × × × ×
	示談の状況	有 ・ (無) (平成 年 月 日示談成立)

- (注)
- 勤務中や通勤途中の傷病については、労働災害や通勤災害に該当しますので健康保険は使用出来ません。また、休憩中でも状況により健康保険は使用出来ません。この場合、事前に労働基準監督署にご相談ください。なお、労働基準監督署に相談をした結果、労働災害や通勤災害に該当しないとのことであれば、「傷病発生時の具体的な状況」欄に確認年月日と該当しない理由を記入してください。
 - 交通事故による傷病については、「交通事故証明」を添付してください。
 - 相手がいる場合は「第三者行為による傷病届」一式もあわせてご提出ください。
 - 相手がいる場合で、示談をされている場合は「示談書の写し」を添付してください。なお、示談の内容によって、健康保険が使用できない場合があります。
 - この届の各項目で記入しきれない場合は、他の用紙に記入し添付してください。