

平成 年 月 日

常務理事	事務長	長	担当

## 負傷（外傷）の原因届

トーエネック健康保険組合

受診者名		生年月日	年 月 日	続柄	
負傷（外傷）の原因届	いつ	平成 年 月 日（ 曜日）		午前 午後	時 頃
	どこで				
	どこを				
	どうした（詳しく）	休日 勤務時間中 勤務時間外 通勤途上 帰宅途上 〔該当に丸をつける〕			
負傷（外傷）又は疾病が第三者によって発生した時	第三者	住所			
		氏名			
（交通事故の場合は必ず記入）	その時の状況				
備考					

平成 年 月 日 提出

上記のとおり相違いありません。

被保険者証の記号

番号

住所  
被保険者  
氏名

- 注 1. 第三者行為による場合は別に「第三者行為による傷病届」も提出して下さい。  
2. 事実と違った事を報告した事が判明した場合は、法令により罰せられます。