

申請書は楷書で枠内に丁寧に記入ください。

記入見本

1 2 3 4 5 6 7 8 9 ア イ ウ

被保険者情報	被保険者等 記号-番号	記号 □ □ □ □ □ □ 番号 □ □ □ □ □ □	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
	フリガナ 氏名	電話番号			

※ 記号番号はマイナポータル・資格情報のお知らせ・資格確認書でご確認ください。

被保険者もしくは負傷された方がご記入ください。	◎書類記入日	令和 年 月 日				
	1 負傷した方の氏名					
	2 傷病名					
	3 負傷年月日・日時	平成・令和 年 月 日 / 午前・午後	時	分	頃	
	4 負傷した時の状況 <small>※右記の工作中、出張中、通勤中に「は、ご家族のパート・アルバイトの場合も含まれます。その他の場合は具体的に記入してください</small>	イ. 工作中 ロ. 出張中 ハ. 休憩時間中 ニ. 通勤中(出勤・退勤) ホ. 授業中 ヘ. 部活動中 ト. 通学途中(登校・下校) チ. その他()				
	5 負傷した地域	都道府県	市郡	区町村		
	6 負傷した場所	イ. 会社内 ロ. 路上 ハ. 駅構内 ニ. 学校内 ホ. 自宅 ヘ. その他()				
	7 第三者による負傷ですか	イ. はい(交通事故・傷害) ロ. いいえ				
	8 負傷の発生状況を詳しく記入してください。 いつ・何をしていた・どのようになって・どこをどうしたか					
	上記4において、「イ. 工作中」「ロ. 出張中」「ハ. 休憩時間中」「ニ. 通勤中(出勤・退勤)」とお答えの方は下記の設問9~12についてもご回答ください。					
9 負傷の発生した日の就業の場所						
10 負傷の発生した日の就業開始の時刻	午前・午後	時	分	頃		
11 負傷の発生した日の就業終了の時刻	午前・午後	時	分	頃		
12 負傷の発生した日に住居を離れた時刻	午前・午後	時	分	頃		

※ご回答いただいた内容により更に詳しい届出をお願いする場合がございますのでご了承ください。

受付日付印