

負傷原因届

組合員証	記号	番号	組合員氏名	負傷者氏名	続柄	所属所名
受診医療機関	名称		所在地		診療月	外傷部位等
	①		市郡	町	年 月	
	②		市郡	町	年 月	
	③		市郡	町	年 月	

○上記負傷者（組合員又は被扶養者に限る）の負傷に関する次の項目について、該当するものに○印を付け、必要事項を記入してください。

負傷の日時	令和 年 月 日 午前・午後 時ごろ
負傷の場所	
負傷時の状況 <small>（詳細な状況）</small>	1. 通勤(通学)途中 2. 公務中 3. 勤務日の休憩中 4. 公務外出中 5. 私用中 6. その他 ()
通院入院期間	年 月 日 から 年 月 日 まで () 日間
治療状況	【 治癒した ・ 現在も治療中である ・ 治療を中止した 】
事故(負傷)の相手	Q 今回の負傷は、第三者の行為によるものですか？ 【 はい ・ いいえ(自損行為) 】 ・ 「はい」の場合、相手はだれですか？ 【 相手氏名 () ・ 相手不明) ・ 相手が判っている場合、相手に治療費を請求しますか？ (する ・ しない)

○今回の負傷が交通事故に因るものである場合は、次の項目について、該当するものに○印を付け、必要事項を記入してください。（原因が交通事故以外の場合、この欄に記入する必要はありません。）

交通事故について	Q 今回の事故は、次のどれに該当しますか？ 【 自損事故・車対車・車対バイク・自動車対自転車・車対人・ () 対 () 】
	Q 負傷者が乗っていた車両を運転していたのはどなたですか？ 【 負傷者本人 ・ 負傷者以外の人 (氏名 : 負傷者との間柄) 】
	Q 警察への届出はしましたか？ 【 はい ・ いいえ (理由) 】 ・ 「はい」の場合、人身又は物損事故のどちらで届出しましたか？ (人身事故 ・ 物損事故)
	Q 事故の過失割合は、どの程度ですか？ 【 相手側 () 割 ・ 負傷者側 () 割 】
	Q 負傷者の車両の任意保険会社はどこですか？ 【 保険会社名 () 取扱店名 () 担当者名 () TEL () 】

この届に記載した事項は、事実と相違ありません。

令和 年 月 日 組合員氏名

以下は共済組合使用欄につき記入不要

決定伺	本件について、次のお取り扱いのこととしてよろしいか伺います。	課長	課長補佐	係長	係員
	求償該当 ・ 求償不該当				
(書類送付日 年 月 日)					

