

負傷原因報告書 [下記の項目に○印でチェックし、詳細に記入]

従業員 No: _____

保険証記号番号: 1000-

被保険者氏名: _____ ⑩

負傷した日: 年 月 日(曜日) (午前 時/午後 時)

提出日: 令和 年 月 日

<p>I 負傷の状況</p> <p>(1)負傷した場所 (A)家で (B)道路で (C)学校で (D)仕事中 (E)その他 具体的な場所 [_____]</p> <p>(2)負傷の原因 (A)本人の不注意 (B)突然の出来事で本人及び第三者にも過失な (C)その他 (D)交通事故→I-(3)へ (E)第三者行為→II-(2)へ (他人から危害を加えられた/交通事故以外)</p> <p>(3)交通事故の場合 (A)自損事故 具体的に [_____] (B)被害者でケガをした (C)加害者で自分もケガをした } II-(1)へ</p> <p>II 第三者行為について</p> <p>(1)交通事故の場合 ①どのようにして事故にありましたか (A)歩行中 (B)車の運転中 (C)車に同乗中 具体的に [_____]</p>	<p>②推定過失割合 (本人 : _____ % / 相手 : _____ %)</p> <p>③警察への届出について (A)届済 (B)未届</p> <p>④どんな用件で事故になりましたか (A)通勤中 (B)私用中 (C)仕事中</p> <p>⑤示談について (A)示談済 (B)示談中 (C)未示談</p> <p>(2)その他の第三者行為の場合</p> <p>①原因は何ですか (A)他人の飼犬に噛まれた (B)ケンカ (C)工事現場での落下物等 (D)その他 具体的に [_____]</p> <p>②相手について (A)相手が判っている (B)相手不明</p> <p>③示談について (A)示談済 (B)未示談</p> <p>III 負傷の状態 (A)入院中 (B)通院中[月に何回 : _____ 回] (C)完治した</p> <p>IV 病院への支払 (A)全額自分で支払った (B)全額加害者が支払った (C)その他 [_____]</p>
--	--