

組合員負傷届の記入例

組 合 員 負 傷 届				
被保険者証 記号番号	71-1505	100		
組 合 員 氏 名	山田 五郎	男・女	昭 平	37 年生
負傷したときの 状況	日 時 (いつ)	平成 △△ 年 △△ 月 △△ 日	午前 午後	6 時頃
	場 所 (どこで)	自宅近くの公園		
	原 因 (どうして いるとき、 どういふ うになって)	ジョギング中につまずいて転んだ		
状 態 (どこを、 どうした)	左足首をくじいた			
診療を受けた 病(医)院の 名称・所在地	東川	病 院 医 院 診療所	東京	都 道 府 県 世田谷 郡 区 市 代田 町 村
上記のとおり届けます。				
	平成△△年△△月△△日	住所	東京都 世田谷区 代沢2-1-44	
組合員	氏名	山田 五郎	印	
	電話	03-2361-5931		
	(事業所名	八重洲建設(株))	
	全国土木建築国民健康保険組合理事長様			

交通事故などの第三者行為による負傷のときは、「第三者行為による被害届」により提出してください。

記入、押印してください。
なお、組合員本人が署名した場合は、押印は不要です。