

傷病手当金請求 負傷原因届(外傷用)

できるだけ詳しくご回答下さい。

ミットヨ健康保険組合理事長 殿

被 保 険 者	被保険者等記号		被保険者等番号		回答日	
	氏名	氏	名	社員番号		
				生年月日		
	所属名称					
	住民票住所	〒 -				
連絡先電話番号	- -					
Q1.	業務上、通勤途上による傷病ですか		☐ 1. はい →Q4へ [会社への届出] ☐ 届出済 ☐ まだしていない ☐ 2. いいえ →Q2へ			
Q2.	第三者の行為による傷病ですか		☐ 1. はい →Q4へ ※「第三者の行為による傷病届」も提出してください 交通事故(自損事故含む) ☐ 対人傷害 ☐ 動物等 ☐ 2. いいえ →Q2へ			
Q3.	団体行事(スポーツの試合等)に参加中、学校等での傷病ですか		☐ 1. はい ☐ 団体行事(学校以外) ☐ 学校等の授業、行事等 ☐ 2. いいえ			
Q4.	負傷した日時・場所			午前	午後	時頃
			☐ 自宅 ☐ 外出中(私用) ☐ 会社(業務中) ☐ 通勤中 ☐ その他 ()			
	負傷した原因 どこで、何をしている時に、体のどの部分を、どのように負傷しましたか？ できるだけ詳しく記入して下さい。何ヶ所も治療を受けている場合は各々について記入して下さい。 書ききれない場合は別紙添付して下さい。					
Q5	現在の状況	☐ 治癒 ☐ 治療/中止 ☐ 現在治療中				