

## 負傷（傷病）原因報告書

被保険者証 記号番号		負傷(傷病)者	組合員との続柄
負傷(傷病)日時	平成 令和	年 月 日	午前・午後 時 分頃
負傷(傷病)場所			
負傷(傷病)原因 <small>(該当するものに○をつけてください。)</small>	・交通事故 (第三者行為・自損事故) → <span style="font-size: 1.2em;">}</span> 運転免許 有・無      飲酒運転 有・無 ↳ 該当する事由に○をつけてください。      速度超過 有・無 (      km/h超過)		
	・傷害 (第三者からの受けた傷病)		
	・業務上 (通勤・帰宅途中含む) 労基法・労災保険法等より補償が受けられる場合にはその内容を、受けられない場合には、その理由を記入してください。 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
	・その他負傷 (自らの不注意による傷病)		
負傷(傷病)時の状況を詳しくわかりやすく記入してください。			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			

上記のとおり報告します。

令和      年      月      日

住所 \_\_\_\_\_

組合員 氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 (日中連絡先) \_\_\_\_\_ (      )

建設連合国民健康保険組合 殿



# 記入例

交通事故(第三者行為)での負傷の場合

様式第20号

## 負傷(傷病)原因報告書

1

被保険者証 記号番号	1799999	負傷(傷病)者	建設 花子 組合員との続柄 妻
負傷(傷病)日時	平成 〇年 ×月 △△日 午前 〇〇時 ××分頃		
負傷(傷病)場所	東京都港区西新橋1丁目6番11号		
負傷(傷病)原因 (該当するものに○をつけてください。)	・交通事故 (第三者行為 自損事故) → 運転免許 有(○)・無( ) 飲酒運転 有( )・無(○) → 該当する事由に○をつけてください。 速度超過 有( )・無(○) ( km/h超過)		
	・傷害(第三者から受けた傷病)		
	・業務上(通勤・帰宅途中含む) 労基法・労災保険法等より補償が受けられる場合にはその内容を、受けられない場合には、その理由を記入してください。		
	・その他負傷(自らの不注意による傷病)		

2

負傷(傷病)時の状況を詳しくわかりやすく記入してください。

休日に自動車を運転中、信号待ちで停車しているときに後ろから別の自動車に追突され、頸椎を捻挫しました。

他の記入例は次ページで確認してください。  
※ ひき逃げ等で相手が不明の場合でも、書類は提出してください。

上記のとおり報告します。

令和 〇〇年 ××月 △△日

住所 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3

組合員 氏名 建設 太郎

建設

※自署の場合は押印省略可

電話(日中連絡先) 090 xxxx 0000

建設連合国民健康保険組合 殿

3

### 《報告をするときの注意》

1. 詳細を正確に記入してください。
2. ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。

※赤字の部分を入力してください。(記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。)

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の5ページ後をご確認ください。

# 記入例

交通事故(自損事故)での負傷の場合

様式第20号

## 負傷(傷病)原因報告書

1

被保険者証 記号番号	1799999	負傷(傷病)者	建設 太郎 組合員との続柄
負傷(傷病)日時	平成〇〇年××月△△日 午前〇〇時××分頃		
負傷(傷病)場所	東京都港区西新橋1丁目6番11号		
負傷(傷病)原因 (該当するものを記入してください)	・交通事故(第三者行為・自損事故) → 運転免許(有・無) 飲酒運転(有・無) → 該当する事由に○をつけてください。 速度超過(有・無)( km/h超過)		
	・傷害(第三者から受けた傷病)		
	・業務上(通勤・帰宅途中含む) 労基法・労災保険法等より補償が受けられる場合にはその内容を、受けられない場合には、その理由を記入してください。		
	・その他負傷(自らの不注意による傷病)		
負傷(傷病)時の状況を詳しくわかりやすく記入してください。			
休日にオートバイを運転中、カーブにさしかかったところでスリップし、そのままガードレールにぶつかり、左足を打撲しました。			
他の記入例は次ページで確認してください。			

2

上記のとおり報告します。

令和〇〇年××月△△日

住所 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3

組合員 氏名 建設 太郎

建設

※自署の場合は押印省略可

電話(日中連絡先) 090-xxxx-0000

建設連合国民健康保険組合 殿

3

### 《報告をするときの注意》

1. 詳細を正確に記入してください。
2. ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の4ページ後をご確認ください。  
※赤字の部分を記入してください。(記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。)

# 記入例

傷害(第三者行為)での負傷の場合

様式第20号

## 負傷(傷病)原因報告書

1

被保険者証 記号番号	1799999	負傷(傷病)者	建設 太郎 組合員との続柄
負傷(傷病)日時	平成 令和 ○年××月△△日	午前 午後 ○○時××分頃	
負傷(傷病)場所	東京都港区西新橋1丁目6番11号		
負傷(傷病)原因 (該当する事項に○をつけてください。)	・交通事故(第三者行為・自損事故) → <input type="checkbox"/> 運転免許 有・無 <input type="checkbox"/> 飲酒運転 有・無 → 該当する事由に○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 速度超過 有・無 ( km/h超過)		
	・ <b>傷害</b> (第三者から受けた傷病)		
	・業務上(通勤・帰宅途中含む) 労基法・労災保険法等より補償が受けられる場合にはその内容を、受けられない場合には、その理由を記入してください。		
	・その他負傷(自らの不注意による傷病)		

2

負傷(傷病)時の状況を詳しくわかりやすく記入してください。

居酒屋で他の客と口論になり、殴られた際に口の中を切りました。

その後、相手と話し合った結果、治療費を負担してもらうことになりました。

他の記入例は次ページで確認してください。

上記のとおり報告します。

令和 ○○年 ××月 △△日

住所 ○○県○○市○△□1-2-3

組合員 氏名 建設 太郎

建設

※自署の場合は押印省略可

電話(日中連絡先) 090 xxxx 0000

建設連合国民健康保険組合 殿

3

### 《報告をするときの注意》

1. 詳細を正確に記入してください。
2. ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の3ページ後をご確認ください。  
※赤字の部分の記入を記入してください。(記入する際は、消せるボールペンは使用しないでください。)

# 記入例

## 業務上負傷の場合

様式第20号

### 負傷（傷病）原因報告書

1

被保険者証 記号番号	1799999	負傷(傷病)者	建設 太郎				
負傷(傷病)日時	平成令和〇年××月△△日 午前午後〇〇時××分頃						
負傷(傷病)場所	東京都港区西新橋1丁目6番11号						
負傷(傷病)原因 <small>(該当するものを○をつけてください)</small>	・交通事故(第三者行為・自損事故) → <table border="1"><tr><td>運転免許 有・無</td><td>飲酒運転 有・無</td></tr><tr><td>速度超過 有・無 ( km/h超過)</td><td></td></tr></table>			運転免許 有・無	飲酒運転 有・無	速度超過 有・無 ( km/h超過)	
	運転免許 有・無	飲酒運転 有・無					
	速度超過 有・無 ( km/h超過)						
	・傷害(第三者から受けた傷病)						
・業務上(通勤・帰宅途中含む) 労基法・労災保険法等より補償が受けられる場合にはその内容を、受けられない場合には、その理由を記入してください。 【例】 労災申請中 / 労災未加入							
・その他負傷(自らの不注意による傷病)							

2

負傷(傷病)時の状況を詳しくわかりやすく記入してください。

現場で足場組立て作業中、2階くらいの高さから足をすべらせて転落し、手首を骨折しました。

他の記入例は次ページで確認してください。

上記のとおり報告します。  
令和〇〇年××月△△日

住所 〇〇県〇〇市〇△□1-2-3

組合員 氏名 建設 太郎

建設

※自署の場合は押印省略可

電話(日中連絡先) 090 xxxx 0000

建設連合国民健康保険組合 殿

3

#### 《報告をするときの注意》

1. 詳細を正確に記入してください。
2. ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の2ページ後をご確認ください。  
※赤字の部分の記入は、消せるボールペンは使用しないでください。

# 記入例

## その他の負傷の場合

様式第20号

### 負傷（傷病）原因報告書

1

被保険者証 記号番号	1799999	負傷(傷病)者	建設 花子 組合員との続柄 妻
負傷(傷病)日時	平成 令和 ○年××月△△日 午前・午後 ○○時 ××分頃		
負傷(傷病)場所	東京都港区西新橋1丁目6番11号		
負傷(傷病)原因 (該当するものに○をつけてください)	・交通事故(第三者行為・自損事故) → [ 運転免許 有・無 飲酒運転 有・無 ] ↳ 該当する事由に○をつけてください。 [ 速度超過 有・無 ( km/h超過) ]		
	・傷害(第三者から受けた傷病)		
原因	・業務上(通勤・帰宅途中含む) 労基法・労災保険法等より補償が受けられる場合にはその内容を、受けられない場合には、その理由を記入してください。		
	・その他負傷(自らの不注意による傷病)		
負傷(傷病)時の状況を詳しくわかりやすく記入してください。			
友人宅のマンションから帰宅する際に、雨が降っていたため足を滑らせて階段から転落し、足を骨折した。			

2

上記のとおり報告します。  
令和 ○○年 ××月△△日

住所 ○○県○○市○△□1-2-3

組合員 氏名 建設 太郎

建設

※自署の場合は押印省略可

電話(日中連絡先) 090 xxxx 0000

建設連合国民健康保険組合 殿

3

#### 《報告をするときの注意》

1. 詳細を正確に記入してください。
2. ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。

※緑枠の部分の記入にあたっては、当記入例の次ページをご確認ください。  
※赤字の部分の記入は、消せるボールペンは使用しないでください。

## 記入する際の注意点（ポイント）

①

負傷者がご家族の場合は、続柄を記入してください。  
組合員本人の場合は、記入する必要はありません。

②

負傷原因については、できるだけ詳しく記入して下さい。

1. 誰に
2. どのような状況で
3. 相手からどんなケガを受けたか
4. 受けたケガの治療費について、相手との話し合いの経過

③

連絡先は携帯電話の番号でも結構です。