

負傷原因届（傷病手当金）

被 保 険 者	被 保 険 者 証	(記号) 1234 (番号) 56	
	氏 名	健保 太郎	
	住 所	東京都練馬区〇〇-××-△△	
	事 業 所 の 名 称	飯野海運(株)	
負 傷 に つ い て	日 時	令和 2 年 9 月 1 日 午前・午後 時頃 勤務中・通勤途中・ 休日 ・その他（ ）	
	場 所	自宅庭	
	原 因	交通事故・自動車・バイク・自転車 その他（ 脚立から落下 ）	
	相 手 の 有 無	有 ・ 無	
	発 生 状 況	自宅庭の手入れのため、脚立を利用していたところ	
		バランスを崩し落下。	
		腰の骨を折った。	
医 療 機 関	名 称	飯野病院	
	所 在 地	東京都練馬区〇〇-××-△△△	
	被 保 険 者 証 使 用 の 有 無	有 ・ 無	
上記の通り、相違ありません。 令和 2 年 9 月 30 日			
被 保 険 者 氏 名		健保 太郎 健 保	
事 業 主 の 確 認	上記の者について、負傷の原因は届出記載の通り、確認しました。		
	令和 2 年 9 月 30 日		
	事業所 所在地	東京都千代田区内幸町2-1-1	
	事業所 名称	飯野海運（株）	
事業主 氏名	飯野 太郎	飯 野	

飯野健康保険組合 理事長殿