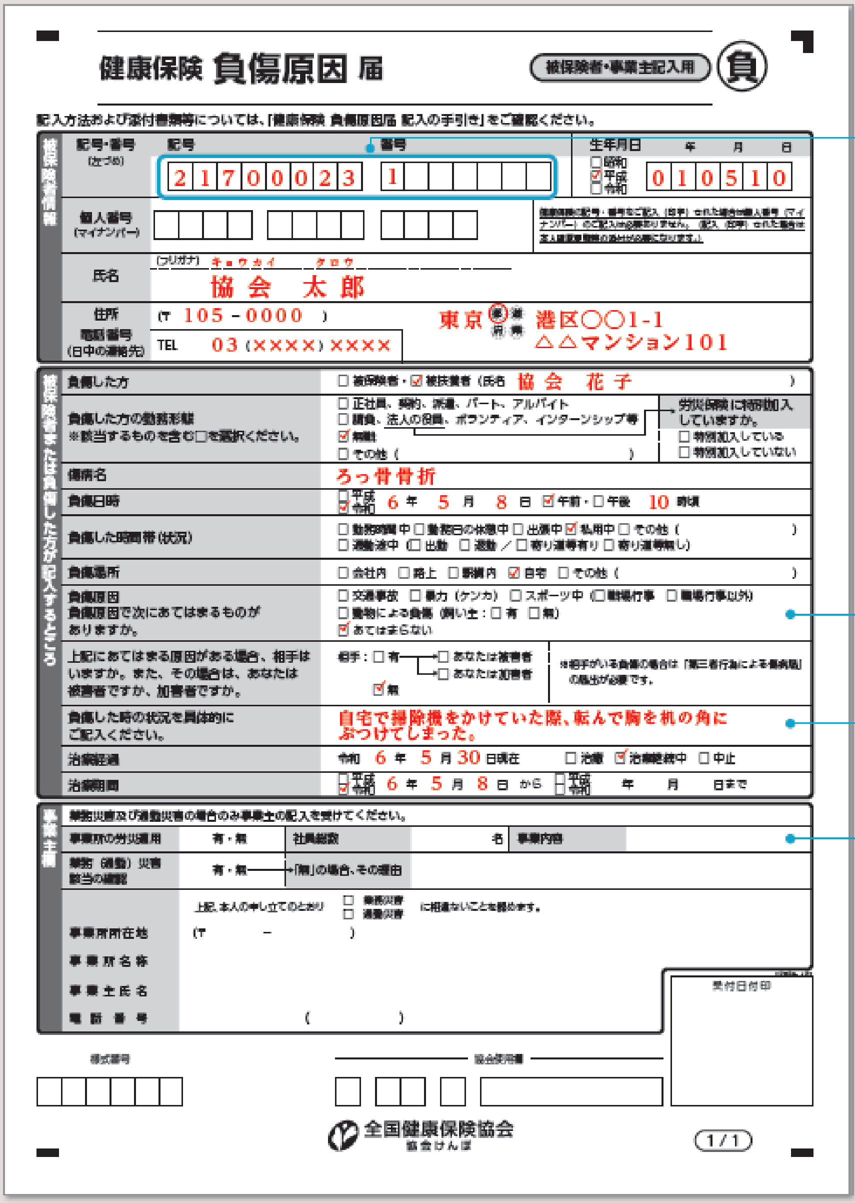
負傷原因届

負傷（ケガ）により各種給付の申請をするときは、添付書類として「負傷原因届」も提出します。疾病・負傷（ケガ）が第三者の行為によるものである場合は、併せて「第三者行為による傷病届」の提出が必要です。

※仕事中（業務災害）や通勤途中の事故が原因の場合は除きます。

記載例



健康保険 負傷原因 届

被保険者・事業主記入用 ㊀負

記入方法および添付書類等については、「健康保険 負傷原因届 記入の手引き」をご確認ください。

被保険者情報

記号・番号（左づめ）	記号 2 1 7 0 0 0 2 3　番号 1	生年月日	□昭和 ☑平成 □令和 0 1 年 0 5 月 1 0 日
個人番号（マイナンバー）	□□□□ □□□□ □□□□	健康保険の記号・番号をご記入（印字）された場合は個人番号（マイナンバー）のご記入は必要ありません。（記入（印字）された場合は本人確認書類の添付が必要になります。）	
氏名	（フリガナ）キョウカイ タロウ 協 会　太 郎		
住所	（〒 105 − 0000 ）	東京 (都)道府県	港区〇〇1-1 △△マンション101
電話番号（日中の連絡先）	TEL 03（××××）××××		

被保険者または負傷した方が記入するところ

負傷した方	□被保険者・☑被扶養者（氏名 協 会　花 子 ）
負傷した方の勤務形態 ※該当するものを含む□を選択ください。	□正社員、契約、派遣、パート、アルバイト □請負、法人の役員、ボランティア、インターンシップ等 → 労災保険に特別加入していますか。 □特別加入している □特別加入していない ☑無職 □その他（　）
傷病名	ろっ骨骨折
負傷日時	□平成 ☑令和 6 年 5 月 8 日 ☑午前・□午後 10 時頃
負傷した時間帯（状況）	□勤務時間中 □勤務日の休憩中 □出張中 ☑私用中 □その他（　） □通勤途中（□出勤 □退勤 ／ □寄り道等有り □寄り道等無し）
負傷場所	□会社内 □路上 □駅構内 ☑自宅 □その他（　）
負傷原因 負傷原因で次にあてはまるものがありますか。	□交通事故 □暴力（ケンカ） □スポーツ中（□職場行事 □職場行事以外） □動物による負傷（飼い主：□有 □無） ☑あてはまらない
上記にあてはまる原因がある場合、相手はいますか。また、その場合は、あなたは被害者ですか、加害者ですか。	相手：□有 → □あなたは被害者 □あなたは加害者 ☑無 ※相手がいる負傷の場合は「第三者行為による傷病届」の提出が必要です。
負傷した時の状況を具体的にご記入ください。	自宅で掃除機をかけていた際、転んで胸を机の角にぶつけてしまった。
治療経過	令和 6 年 5 月 30 日現在　□治癒 ☑治療継続中 □中止
治療期間	□平成 ☑令和 6 年 5 月 8 日 から □平成 □令和　年　月　日まで

事業主欄

業務災害及び通勤災害の場合のみ事業主の記入を受けてください。

事業所の労災適用	有・無	社員総数	名	事業内容	
業務（通勤）災害該当の確認	有・無 → 「無」の場合、その理由				

上記、本人の申し立てのとおり □業務災害 □通勤災害 に相違ないことを認めます。

事業所所在地 （〒　−　）

事業所名称

事業主氏名

電話番号 （　）

受付日付印

様式番号 □□□□□□

協会使用欄 □ □□ □ □

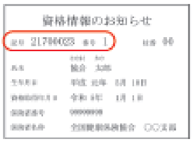
全国健康保険協会 協会けんぽ

1 / 1

資格情報のお知らせ等に記載されている記号と番号をご記入ください。

※枝番は記入不要です。

※記号・番号が不明な場合はP.31参照。



資格情報のお知らせ

負傷原因が、第三者によるものの場合、「第三者行為による傷病届」（P.7参照）も提出が必要になります。詳しくは協会けんぽ都道府県支部にお問い合わせください。

負傷したときの状況をなるべく詳しく（具体的に）ご記入ください。

業務（通勤）災害に該当するかどうかは、労働基準監督署が認定しますので、詳しくは労働基準監督署にお問い合わせください。

チェックリスト

● 負傷（ケガ）により、次の支給申請をするときに「負傷原因届」が必要です

○移送費　○海外療養費

※ただし、上記以外の申請であっても、法人の役員が業務中（通勤途中）に負傷し、健康保険からの給付が行われる場合は、添付が必要となる場合がありますので、詳細は協会けんぽ都道府県支部へご相談ください。