



負傷原因届

『協会けんぽGUIDE BOOK』41ページ参照

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。傷病・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	(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。 届書は、黒のボールペン等を使用し、楷書で枠内に丁寧にご記入ください。			
被保険者証の (左づめ) 記号 番号 		生年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 010510	
氏名 (フリガナ) 協会 太郎 住所 (〒 105-0000) 東京 道: 港区〇〇1-1 電話番号 (日中の連絡先) TEL 03 (XXXX)XXXX			
負傷した方 被保険者または負傷した方が記入するところ 負傷した方の勤務形態 ※該当するものを含む□を選択ください。 <input type="checkbox"/> 正社員、契約、派遣、パート、アルバイト <input type="checkbox"/> 請負、法人の役員、ボランティア、インターンシップ等 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
負傷病名 ろっ骨骨折 負傷日時 <input type="checkbox"/> 平成 4 年 5 月 8 日 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 4 年 5 月 8 日 午前・午後 10 時頃			
負傷した時間帯(状況) 負傷場所 負傷原因 負傷原因で次にあてはまるものがありますか? 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。			
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 治療期間			
事業所の災害通勤 事業所(通勤)災害該当の確認 有・無 「無」の場合、その理由 上記、本人の申立てのとおり <input type="checkbox"/> 業務災害 <input type="checkbox"/> 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 1/1			
構式番号  協会使用欄 			
			

記号・番号は、保険証に記載されています。



負傷原因が、第三者によるもの場合、「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。