

業務外自損・通勤災害・業務災害・
第三者行為・57条該当・115条不該当

当組合 使用欄

課長	主任	主任	係

(受診者) 健保 太郎
健保 一郎
9999 - 999

保険証の記号・番号

家族 お子様でも交通事故や傷害事件でないか確認が必要です。
また、パート・アルバイト中やその行き帰りのケガは労災になります。

傷病原因の照会について

当組合では適正な保険給付を行うため、外傷性の傷病について傷病原因の照会を行っております。仕事や通勤途上での負傷は「労働者災害補償保険法」の適用となり、健康保険証を使用し受診することはできません。また、業務災害以外の交通事故等第三者の行為による負傷で受診する際、健康保険証を使用する場合は「第三者の行為による傷病届」の提出が必要となります。
つきましては、下の受診状況の詳細について、お手数ですが回答いたしますようお願いいたします。

病院から来る請求書（レセプト）の中にある外傷性の病名。複数あっても代表傷病名のみ。
※病名が違っていたら訂正してください。

回答

24日

診療開始日	医療機関名	傷病名
平成31年3月2日	健保クリニック	頭部打撲

[回答]

記入・捺印

- 1 負傷日時 2019年3月1日（金曜日）午前・午後 10時頃
- 2 負傷時の状況 ※該当する全ての項目に○をつけてください。
 - ア 私用時間中・その他（ ）
 - 『パート・アルバイトも含む』 イ 工作中 [勤務先・出張中・営業中の負傷（交通事故等の負傷も含む）又は災害]
 - ウ 通勤途上 [会社の行き帰りの経路上での負傷（交通事故等の負傷も含む）又は災害]
通勤途上に 立ち寄りが [ない・ある（立ち寄りの内容： ）]
※イ・ウの場合、あなたは事業主もしくは役員ですか（ はい・いいえ ）
事業主もしくは役員の場合、労災保険の特別加入に（ 加入している・加入していない ）
 - エ 交通事故 ※警察官の立ち会いが（ ない・ある →事故証明書がある場合はコピーを添付 ）
（自分の運転・同乗中）で相手が（ わかる・不明・いない ）
 - オ 喧嘩等傷害事件 [相手がわかる・相手不明・同居の家族・その他（ ）]
 - カ 犬猫等動物 飼い主は あなた・他人・不明）で動物に（自分から近寄った・近寄られた）
 - キ その他 [原因不明・持病・先天性・単独行為等・（ ）]

該当する項目すべてに○をつけてください。

※4.については、受診者が学校内（授業中・休み時間中）/登下校時/部活動中等、学校の管理下で負傷した場合のみご記入ください。

- 4 幼稚園/保育所等から高校までの学校の管理下におけるケガ・病気について
日本スポーツ振興センター災害共済給付金を [受けている・受ける予定・受けない 理由()]
- 5 負傷されたときの状況（体のどの部分を負傷したか）を詳しくご記入ください。
(例: 台所で夕食の支度をしていたら、包丁が滑って、左中指を切った。)

どこで、なにをしていたら (自宅のリビングで、ペットの飼い犬と遊んでいたら)

どんな状態で (犬に飛びかかれて、あおむけのまま後方に倒れ)

体のどの部分をどのように負傷 (後頭部と、左肘と、腰を打撲した)

上記のとおり回答いたします。

令和元年5月31日

氏名 健保 太郎

印

被保険者、又は受診した本人の署名・捺印

連絡先TEL（会社・自宅・携帯） 090-1234-5678

自宅住所 〒 169-8516 新宿区百人町2-27-6

担当 求償課 求償係
Tel 03-5925-5326

外傷性のケガでない場合はその旨を記入

- 例) 先天的なもので半年ごとに受診している ()
- 例) 日常生活で痛みが出たため原因は不明 ()
- 例) ○年○月スキで骨折（業務外自損）した時のボルト除去手術等 ()