

# 記入例

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

## 負傷（傷病）原因報告書

※赤字の部分を入力してください。

被保険者証 記号番号	2899999	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	京都府京都市○○△△××-623						
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) → <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 (</td><td>km/h超過)</td></tr></table> ↳ 該当する事由に○をつけてください。			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(第三者からの受けた傷病)							
・業務上 労基法 記入して <b>★その他負傷による負傷原因の記入例です。</b> ※その他の記入例については別ページを確認ください。 理由を							
・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、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、足を骨折しました。							
どのような場所で、どのような作業をしている時に、どのような物・環境又は状態 で、どのようにして災害が発生したかをわかりやすく記入ください。							

上記のとおり報告します。  
令和 ○年 ××月 △△日

住所 京都府京都市中京区烏丸通六角下ル第11長谷ビル

組合員の署名・捺印してください。

組合員 氏名 建設 太郎

電話(日中連絡先) 075(211)5844



《報告をするときの注意》  
必ず正確に記入してください。  
ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。 ☎075-211-5844

# 記入例

## 負傷（傷病）原因報告書

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

※赤字の部分を記入してください。

被保険者証 記号番号	2899999	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	京都府京都市○○△△××-623		
負傷(傷病)原因 <small>(該当するものに○をつけてください)</small>	★業務上による負傷原因の記入例です。 ※その他の記入例については別ページを確認ください。		
	・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。		
	内容または理由を必ず記入ください。		
・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。			
現場で足場組み立て作業中、2階くらいの高さから足を滑らせて転落し、 手首を骨折しました。			
どのような場所で、どのような作業をしている時に、どのような物・環境又は 状態で、どのようにして災害が発生したかをわかりやすく記入ください。			

上記のとおり報告します。

令和 ○年××月△△日

住所 京都府京都市中京区烏丸通六角下ル第11長谷ビル

組合員の署名・捺印してください。

組合員 氏名

建設 太郎

印 建設

電話(日中連絡先)

075 ( 211 ) 5844

### 《報告をするときの注意》

必ず正確に記入してください。

ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。 ☎075-211-5844

# 記入例

## 負傷（傷病）原因報告書

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

※赤字の部分を記入してください。

被保険者証 記号番号	28999999	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	京都府京都市○○△△××-623		
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・ <b>自損事故</b> ） → <small>（&gt; 該当する事由に○をつけてください。）</small> 運転免許 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 飲酒運転 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 速度超過 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（ km/h超過）		
	・傷害（第三者からの受け） ・業務上（通勤・帰宅） <small>※其の他、労災保険法第12条第1項第2号に該当する場合はその内容を、受けられない場合にはその理由を</small>		
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。			

★交通事故(自損事故)による負傷原因の記入例です。  
※その他の記入例については別ページを確認してください。  
※第三者とは、負傷時に相手がいた場合をさします。喧嘩やひき逃げ等も含まれます。

上記のとおり報告します。

令和 ○年 ×月 △△日

住所 京都府京都市中京区烏丸通六角下ル第11長谷ビル

組合員 氏名

建設 太郎

印 建設

組合員の署名・捺印してください。

電話（日中連絡先）

075（211）5844

### 《報告をするときの注意》

必ず正確に記入してください。

ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。 ☎075-211-5844

# 記入例

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

## 負傷（傷病）原因報告書

※赤字の部分を記入してください。

被保険者証 記号番号	2899999	負傷（傷病）者	建設 三男 <small>組合員との続柄</small>
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	京都府京都市○○△△××-623		
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 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">第三者行為</span> ・自損事故 → <small>（該当する事由に○をつけてください。）</small>		運転免許 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">有</span> 無      飲酒運転 有 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span> 速度超過 有 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">無</span> （      km/h超過）
	・傷害（第三者からの受け）		
	<p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">★交通事故(第三者行為)による負傷原因の記入例です。</p> <p>※その他の記入例については別ページを確認してください。</p> <p>※第三者とは、負傷時に相手がいた場合をさします。喧嘩やひき逃げ等も含まれます。</p>		
	・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。			

上記のとおり報告します。

令和 ○年××月△△日

住所 京都府京都市中京区烏丸通六角下ル第11長谷ビル

組合員の署名・捺印してください。

組合員 氏名

建設 太郎

印 建設

電話（日中連絡先）

075（211）5844

《報告をするときの注意》  
 必ず正確に記入してください。  
 ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。 ☎075-211-5844

# 記入例

## 負傷（傷病）原因報告書

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

※赤字の部分を入力してください。

被保険者証 記号番号	2899999	負傷（傷病）者	建設 三男 組合員との続柄 子				
負傷（傷病）日時	平成 〇年××月△△日 午前・午後 △×時 〇△分頃						
負傷（傷病）場所	京都府京都市〇〇△△××-623						
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） → <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（</td><td>km/h超過）</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（第三者からの受けた傷病）	★障害による負傷原因の記入例です。 ※その他の記入例については別ページを確認してください。 ※第三者とは、負傷時に相手がいいた場合をさします。喧嘩やひき逃げ等も含まれます。						
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。							
以下について、できるだけ詳しく記入してください。 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について							

上記のとおり報告します。

令和 〇年××月△△日

住所 京都府京都市中京区烏丸通六角下第11長谷ビル

組合員の署名・捺印してください。

組合員 氏名

建設 太郎

電話（日中連絡先）

075（211）5844

建設

### 《報告をするときの注意》

必ず正確に記入してください。

ご不明な点は、所属の支部にお問い合わせください。 ☎075-211-5844