

被保険者  
被扶養者 負傷原因届(交通事故以外)

健康  
組合  
交通  
事故  
以外  
(自損) 記入例

届出日 令和 6 年 6 月 1 日	
①被保険者の記号と番号 記号 99 番号 999	②事業所名称 XYZエアーサービス(株)
③被保険者氏名 ケンポ タロウ 健保 太郎	④被保険者生年月日 昭和 平成 50 年 10 月 16 日 令和
⑤被保険者住所 〒 999 - 9999 東京都大田区羽田空港999丁目999番地999号	電話番号 999-9999-9999
⑥当事者氏名 (被扶養者の場合) ケンポ ハナコ 健保 花子	⑦当事者生年月日 (被扶養者の場合) 昭和 平成 50 年 11 月 10 日 令和
⑧被保険者との続柄 (被扶養者の場合) 妻	

発生 状況	⑨傷病名 右足首捻挫	⑩負傷の程度 全治2週間程度
	⑪発生日時 令和 6 年 5 月 29 日 午前 10 時 30 分頃 午後	⑫責任 自分 ・ 相手 ・ 相互
	⑬発生場所 東京都大田区 京急蒲田駅構内	
	⑭発生原因・状況等 (なにをしているときに ・ どうして ・ どのようにして ・ どうなった ) JR蒲田駅北口の階段を上っている際、足を踏み外して転倒し負傷した。	
	⑮警察官の立会 有 ・ 無(届出有) ・ 無(届出無) ・ その他( )	
	⑯警察官の所属 蒲田東西 警察署 赤雨 交番 駐在所 (警察官氏名 空野 次郎 )	
	⑰加害者氏名 空畑 三郎	
	⑱加害者住所 〒 888 - 8888 東京都大田区羽田空港888丁目888番地888号 電話番号 888-8888-8888	