傷 病 原 因 報 告 書

整理番号

日　時	年　月　日（　午前　・　午後　）　時　分頃			
傷病者氏名	世帯主との続柄（本人・妻・子・その他）			
場　所				
傷病者原因 （該当するものに〇）	1、自損（2・3以外）　2、仕事中のケガ（　イ、自営業　ロ、雇用されている　ハ、その他　） 3、第三者行為　（　イ、交通事故　ロ、他人からうけたもの　ハ、その他　）			
どのようにして「ケガ」をしたかご記入ください。				
現在も治療中ですか　（　はい　・　いいえ　）				
仕事中の場合	会社名		TEL	
傷害の場合	相手の氏名		TEL	
交通事故のとき ＊わかる範囲でご記入下さい	イ、　自動車事故　（　運転中　・　同乗中　・　歩行中　）ロ、　その他（　　）			
	ハ、　相手（　有　・　無　）　有りの場合　相手の　1、氏名			
	2、住所　　3、連絡先			
	ニ、　加害者不明　（　理由　　）			
	飲酒　（　有　・　無　）　警察への届出　（　有　・　無　）			
	損害賠償請求（有　・無）	保険会社名		
		TEL	担当者名	

上記のとおり報告します。　　年　　月　　日

沖縄市長　殿

住所

世帯主氏名　　印

TEL

傷 病 原 因 報 告 書

記入例

①自損の場合

整理番号

日　時	平成	29年	9月	○日（	午前 ・	午後 ）	6時	35分頃	
傷病者氏名	国保　太郎					世帯主との続柄（本人・妻・子・その他）			
場　所	沖縄市在　○×公園								
傷病者原因 （該当するものに○）	1、自損（2・3以外）　2、仕事中のケガ（ イ、自営業　ロ、雇用されている　ハ、その他 ） 3、第三者行為　（ イ、交通事故　ロ、他人からうけたもの　ハ、その他 ）								
どのようにして「ケガ」をしたかご記入ください。									
公園でウォーキング中に階段でつまずき転倒して頭を強打した。									
現在も治療中ですか　（ はい ・ いいえ ）									
仕事中の場合	会社名				TEL				
傷害の場合	相手の氏名				TEL				
交通事故のとき ＊わかる範囲でご記入下さい	イ、 自動車事故　（ 運転中 ・ 同乗中 ・ 歩行中 ） ロ、 その他（　　）								
	ハ、 相手（ 有 ・ 無 ）　有りの場合　相手の　1、氏名								
	2、住所　　3、連絡先								
	ニ、 加害者不明　（ 理由　　）								
	飲酒　（ 有 ・ 無 ）　警察への届出　（ 有 ・ 無 ）								
	損害賠償請求（有 ・無）	保険会社名							
		TEL			担当者名				

上記のとおり報告します。　　平成　29年　○月　×日

沖縄市長　殿

住所　沖縄市○○5丁目5番5号

世帯主氏名　国保　太郎　　印

TEL　0x0-xxxx-xxxx

傷 病 原 因 報 告 書

記入例

②交通事故の場合

整理番号

日　時	平成　29年　9月　○日（　午前　・　午後　）　6時　35分頃						
傷病者氏名	国保　太郎　　世帯主との続柄（本人・妻・子・その他）						
場　所	沖縄市仲宗根町26番1号　沖縄市役所入口付近路上						
傷病者原因 （該当するものに○）	1、自損（2・3以外）　2、仕事中のケガ（　イ、自営業　ロ、雇用されている　ハ、その他　） 3、第三者行為　（イ、交通事故　ロ、他人からうけたもの　ハ、その他　）						
どのようにして「ケガ」をしたかご記入ください。							
同乗者を降ろす為、停車していたところ追突された。							
現在も治療中ですか　（　はい　・　いいえ　）							
仕事中の場合	会社名			TEL			
傷害の場合	相手の氏名			TEL			
交通事故のとき ＊わかる範囲でご記入下さい	イ、自動車事故　（運転中　・　同乗中　・　歩行中　）ロ、その他（　　）						
	ハ、相手（有　・　無）　有りの場合　相手の　1、氏名　沖縄　花子						
	ニ、加害者不明　（理由　　）						
	飲酒　（有　・　無）　警察への届出　（有　・　無）						
	損害賠償請求（有　・無）	保険会社名　株式会社　○×保険					
		TEL　098-xxx－xxxx	担当者名　沖縄　次郎				

上記のとおり報告します。　　平成　29年　○月　×日

沖縄市長　殿

住所　沖縄市○○5丁目5番5号
世帯主氏名　国保　太郎　　印
TEL　0x0-xxxx-xxxx

傷 病 原 因 報 告 書

記入例

③労災の場合　　整理番号

日　時	平成　29年　9月　○日（　午前　・　午後　）　2時　35分頃				
傷病者氏名	国保　太郎　　世帯主との続柄（本人・妻・子・その他）				
場　所	沖縄市仲宗根町26番1号　時計台				
傷病者原因 （該当するものに○）	1、自損（2・3以外）　2、仕事中のケガ（　イ、自営業　ロ、雇用されている　ハ、その他　） 3、第三者行為　（　イ、交通事故　ロ、他人からうけたもの　ハ、その他　）				
どのようにして「ケガ」をしたかご記入ください。					
解体工事現場で作業中に足場を踏み外し地面に落ちて足を骨折した。					
現在も治療中ですか　（　はい　・　いいえ　）					
仕事中の場合	会社名	○○解体工事社		TEL	098-xxx－xxxx
傷害の場合	相手の氏名			TEL	
交通事故のとき ＊わかる範囲でご記入下さい	イ、自動車事故　（　運転中　・　同乗中　・　歩行中　）ロ、その他（　　）				
	ハ、相手（　有　・　無　）　有りの場合　相手の　1、氏名				
	2、住所　　3、連絡先				
	ニ、加害者不明　（　理由　　）				
	飲酒　（　有　・　無　）　警察への届出　（　有　・　無　）				
	損害賠償請求（有　・無）	保険会社名			
		TEL		担当者名	

上記のとおり報告します。　　平成　29年　○月　×日

沖縄市長　殿

住所　沖縄市○○5丁目5番5号
世帯主氏名　国保　太郎　　印
TEL　0x0-xxxx-xxxx

傷 病 原 因 報 告 書

記入例

④傷害の場合　　整理番号

日　時	平成　29年　9月　○日（ 午前 ・ 午後 ）　1時　35分頃				
傷病者氏名	国保　太郎　　世帯主との続柄（本人・妻・子・その他）				
場　所	沖縄市仲宗根町26番1号　沖縄市役所入口付近路上				
傷病者原因 （該当するものに○）	1、自損（2・3以外）　2、仕事中のケガ（ イ、自営業　ロ、雇用されている　ハ、その他 ） 3、第三者行為　（ イ、交通事故　ロ、他人からうけたもの　ハ、その他 ）				
どのようにして「ケガ」をしたかご記入ください。					
散歩中、相手のペットが噛みついてきた。					
現在も治療中ですか　（ はい ・ いいえ ）					
仕事中の場合	会社名		TEL		
傷害の場合	相手の氏名	沖縄　花子	TEL	098-xxx－xxxx	
交通事故のとき ＊わかる範囲でご記入下さい	イ、 自動車事故　（ 運転中 ・ 同乗中 ・ 歩行中 ）ロ、 その他（　　）				
	ハ、 相手（ 有 ・ 無 ）　有りの場合　相手の　1、氏名				
	2、住所　　3、連絡先				
	ニ、 加害者不明　（ 理由　　）				
	飲酒　（ 有 ・ 無 ）　警察への届出　（ 有 ・ 無 ）				
	損害賠償請求（有 ・無）	保険会社名			
		TEL	担当者名		

上記のとおり報告します。　　平成　29年　○月　×日

沖縄市長　殿

住所　沖縄市○○5丁目5番5号
世帯主氏名　国保　太郎　　印
TEL　0x0-xxxx-xxxx