

傷病(負傷)原因届書

ケガをした方^{フリガナ}の名前_____

被保険者証記号番号

那国_____

生年月日_____年_____月_____日

ケガをした日時_____年_____月_____日 午前・午後_____時_____分ごろ

場所_____

診療を受けた病院名_____

☐ 外来

☐ 入院

ケガをした時の状況(原因)を書いてください

.....

.....

.....

交通事故でケガをしたとき

事故当時、乗っていたのは(1車 2オートバイ 3その他_____)

運転免許はありますか (1はい 2いいえ)

お酒は飲んでいましたか (1はい 2いいえ)

今回のケガが、工作中または通勤途中の場合は記入してください

職 場 名_____

職場の電話_____

年_____月_____日

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| ☐ 限度額認定証 | 世帯主 [〒] 住所_____ |
| ☐ 補装具 | 氏名_____ |
| ☐ 貸 付 | 電話(自宅)_____ |
| ☐ 療養費 | (携帯)_____ |
| ☐ その他(_____) | 届出人_____ |

(世帯主との続柄_____)

那覇市長 様