

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