

記入例

記号一番号： 1\*\* - 2\*\*\* 令和 年 月 日

受診者名： 関東 太郎

傷病原因の照会について（回答）

1. ケガ（負傷）をした日時 令和 1年 1月 3 日（出勤日・公休日）  
午前・午後 5 時 30 分頃

2. ケガ（負傷）をした時はどの時間帯でしたか。  
 勤務時間中※  通勤途中（出勤・退勤）※  出張中※  
 私用  その他（ ）

3. ケガ（負傷）をした場所はどこでしたか。  
 会社内  道路上  自宅  その他（ 体育館 ）

4. ケガ（負傷）をした原因で次にあてはまる場合がありますか。  
 交通事故(相手：有・無)  暴力  動物による負傷（飼い主：有・無）  
 スポーツ中（ 職場の行事 ・ 職場の行事以外 ）  該当する項目無し

5. ケガ（負傷）をしたときの状況について具体的に記入してください。  
友人とバスケットボールの試合をしていて負傷。

上記のとおり回答いたします。  
（上記 2 で※の時間帯での負傷の場合は、事業所経 上記 2 で※の時間帯は、必ず事業所記入欄の証明をお願いいたします

被保険者名 関東 太郎  
連絡先電話 03- ×××× - ×××× 携帯・自宅・会社

\*\*\*事業所記入欄（上記 2 で※の時間帯での負傷と回答があった場合のみ記入して下さい）\*\*\*  
上記回答内容を（ 本人 ・ 労基署 ）に確認したところ、労災保険に（ 該当 ・ 不該当 ）と思われます。

事業所名 印  
事業所担当者名・連絡先（ ）