負傷原因報告書

負傷者氏名		
被保険者証 記号番号	津南-	
負傷の原因	□交通事故　　□その他（　　）	
いつ （負傷した日時）		
どこで （負傷した場所）		
どんなとき	□業務中　　□通勤途中　　□その他（　　）	
だれと （負傷の原因に相手方がいる場合ご記入ください	相手方はいますか	□いる　　□いない
	住所	
	氏名	
	電話番号	
警察への届け出	□届けた　□届けていない	
どのようにして負傷しましたか（負傷の状況についてご記入ください）		
保険証の使用の状況	□使用している　　□使用していない	
負傷の程度	入院　　日　　通院　　日	
受診した 医療機関		

上記の通り報告します。

年　　月　　日

住所

世帯主 氏名

電話番号（　　－　　－　　）

津南町長