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○)	1、自損(2・3以外) 2、工作中的ケガ(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
TEL

印

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、工作中的ケガ(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	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			
* わかる範囲で ご記入下さい	二、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