

負傷（傷病）原因報告書

日 時	年 月 日 午前・午後 時	
場 所		
負傷（傷病）者	続柄	
生 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日	
保険証記号番号		
負傷（傷病）	業務中・通勤途中によるものですか	はい・いいえ
	不法行為（飲酒運転や闘争など）によるものですか	はい・いいえ
	第三者行為（交通事故等）によるものですか	はい・いいえ
	自損（車両単独）の交通事故によるものですか	はい・いいえ
負傷（傷病）時の状況（くわしくわかりやすく記入ください）		

上記のとおり相違ないことを報告します。

令和 年 月 日

遠野市長 様

世帯主 住所：

氏名：



電話番号：