

負傷原因届

下記のとおりお届けいたします

令和 年 月 日

神奈川県建設連合国民健康保険組合 理事長 殿

記号・番号	36-
組合員氏名	
負傷者氏名	
傷病名	
負傷日時	平成 年 月 日 午前 時頃 令和 午後
負傷場所	
負傷原因	1.交通事故 2.就業中 3.学校行事等 4.暴力(ケンカ) 5.その他
負傷した時の状況	
治療を受けた医療機関名	
備考	

支 部	支部担当者	支部名	国保受付
本 部	入力	受付番号	