外傷性傷病届

負　傷　者	住　所	●●●●●●●●●●●●1－1－1		
	氏　名	日本　太郎	被保険者との続柄	本人
事故発生日時	令和　1　年　10　月　1　日　19　時頃			
事故発生場所	自宅			
事故の状況	階段から落下して負傷			
負傷の部位	右上腕骨骨折			
治療費区分	健　保　・　自　費			
治　療　機　関	住　所	●●●●●●●●●●●●1－5－5		
	電　話	千代田整形外科		
	名　称			
	担当医師名			
負傷原因は業務上・通勤途上によるものですか？	はい　いいえ			
負傷原因は第三者による行為（交通事故・暴力等）によるものですか？	はい　いいえ			

上記の事実に間違いのないことをお届けいたします。

令和　1　年　12　月　20　日

日本製紙健康保険組合
理事長　小池　信哉　殿

（届出人）

健康保険証記号・番号	101-22222
住　所	●●●●●●●●●●●●1－1－1
被保険者名又は代理人氏名	日本　太郎　印

受　付　印