

負傷原因のご照会

平素は当組合の事業運営につきまして、ご理解ご協力をいただきお礼申し上げます。

当組合では、外傷性の疾病で医療機関等に受診された方々を対象に、健康保険法第59条に基づき負傷原因の調査を行っています。この照会は、交通事故やけんか等 相手があつて負傷した場合、通勤災害や労災事故で負傷した場合等に該当していないか調査するものです。健康保険では、負傷の原因や状況によっては保険給付の対象外となる場合があります。なお、交通事故やけんか等 相手があつて負傷した場合は、「第三者の行為による傷病届」もあわせてご提出下さい。

負傷した方	氏名	健保 花子		続柄	妻
傷病名	右手首骨折				
治療状況	病院名	健保中央病院			
	治療経過	令和 年 月 日現在 ☐ 治癒 ☒ 治療継続中 ☐ 治療中止			
	治療期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日			
負傷日時	令和 年 月 日 午前・午後 15 時 30 分頃				
負傷場所	☐ 自宅 ☐ 勤務先、通勤途中 ☐ 学校内、通学・通園途中 ☒ 他(ショッピングセンター内)				
負傷時間帯 (勤務・通勤はパート・アルバイトも含む)	☐ 勤務時間中 ☐ 勤務日の休憩中 ☐ 出張中				
	☐ 通勤途中→(☐ 出勤 ☐ 退勤 ☐ 寄り道等あり ☐ 寄り道等なし)				
	☒ その他(休日の午後)				
飲酒によるものか	☒ 飲酒していない ☐ 飲酒あり→(☐ 泥酔 ☐ 酩酊 ☐ ほろ酔い)				
負傷原因	☐ 交通事故(自転車事故含む) ☐ 暴力(ケンカ) ☐ 動物による負傷→(飼い主/ ☐ 有 ☐ 無)				
	☐ スポーツ中→(☐ 職場行事/ ☐ 強制参加 ☐ 任意参加 ☐ 体育・部活 ☐ 任意参加のサークル、個人の趣味等)				
	☐ 食中毒 ☒ どれにもあてはまらない				
事故相手の有無	相手はいますか？				
	相手: ☒ 無 ☐ 有→(相手/ ☐ 判明 ☐ 不明) 相手がいる場合は「第三者の行為による傷病届」の提出が必要です※				
負傷の状況(何の目的で、どうしているときに、どういうふうになって、体のどの箇所を、どのように負傷したか詳しく書いて下さい)					
ショッピングセンターで買い物中に、つまづいて転倒し、手をついた際に手首を骨折した。					
上記のとおり相違ありません。					
令和 年 月 日					
被保険者の住所 〒000-0000 大阪市西区京町堀1-3-17					
氏名 健保 太郎					
TEL 06-1234-5678					
NTN健康保険組合理事長 殿					

※スポーツ中の負傷の場合、相手の故意の反則行為等で負傷した場合に第三者の行為による傷病届を提出してください。

常務理事	事務長	担当者