

組合員負傷届の記入例

組 合 員 負 傷 届	
被保険者証 記号番号	71-1505 100
氏 名	山田 五郎 <small>昭平</small> △△ 年生
負傷したときの 状況	日 時 (いつ)
	場 所 (どこで)
	原 因 (どうして いるとき、 どういふ うになって)
	状 態 (どこを、 どうした)
診療を受けた 病(医)院の 名称・所在地	東川 <small>病院</small> <small>診療所</small> 東京 <small>都府県</small> <small>世田谷区</small> 代田 <small>区</small> <small>町</small> 村
上記のとおり届けます。 令和△△年△△月△△日 住所 東京都 世田谷区 代沢2-1-44 組合員 氏名 山田 五郎 電話 03-2361-5931 (事業所名 八重洲建設(株)) 全国土木建築国民健康保険組合理事長様	

※家族の方の負傷の届出に
使用するときには、負傷した
ご家族の氏名を記入する
とともに、標題の「組合員」
の文字を二重線で消して
ください。

交通事故などの第三者行為
による負傷のときは、「第三
者行為による被害届」により
提出してください。