

健康保険 負傷原因届

常務理事	事務長		担当

下記のとおり、負傷原因を届出ます。

提出日 令和 年 月 日

被 保 険 者 情 報	被保険者証 記 号 番 号	—	氏 名	
	被保険者 生年月日	☐ 昭和 年 月 日 ☐ 平成 年 月 日	住 所 電話番号	()

該当するいずれかの□に✓を入れ、ご記入ください。

負 傷 さ れ た 方 の 記 入 欄	負傷した方	☐ 被保険者 ☐ 被扶養者 (氏名)		
	傷病名			
	負傷日時	令和 年 月 日 ☐ 午前 ・ ☐ 午後 時頃		
	負傷した時間帯 (状況) ※勤務・通勤中の場合は事業主欄も記入	☐ 勤務時間中※ ☐ 勤務日の休憩中※ ☐ 出張中※ ☐ 私用中 ☐ その他 () ☐ 通勤途中※(☐ 出勤 ☐ 退勤/ ☐ 寄り道等あり ☐ 寄り道等なし) ☐ 休日 ⇒通勤途中の場合は「負傷時の状況」欄に通勤経路を詳しく記入		
	負傷場所	☐ 会社内※ ☐ 路上 ☐ 駅構内 ☐ 自宅 ☐ その他 ()		
	負傷原因 ※勤務・通勤中の場合は事業主欄も記入	☐ 交通事故 (☐ 勤務・通勤中※ ☐ 私用) ☐ スポーツ中 (☐ 職場行事※ ☐ 私用) ☐ 暴力 (ケンカ) ☐ 動物による負傷 (飼い主: ☐ あり ☐ なし) ☐ その他 ()		
	負傷時の状況 (具体的に記入)			
	負傷原因に相手 がいる場合	☐ いる ☐ いない	* 交通事故(自損含む)、ケンカなど相手がいる負傷の場合は、 別途「第三者行為による傷病届」の届出が必要となります。	
	治療経過	令和 年 月 日現在 ☐ 治療 ☐ 治療継続中 ☐ 中止		
治療期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		☐ 未定	

勤務・通勤途中の負傷（上記で※付きの選択肢にチェックあり）の場合、事業主の記入を受けてください。

事 業 主 欄	※該当する□に ✓ください	☐ 上記、本人の申し立てのとおり ☐ 業務災害 ☐ 通勤災害 に相違ないことを認めます。
		☐ 業務災害・通勤災害に該当しません ⇒ 理由： ※ 通勤時の逸脱など不該当であることが明確な場合を 除き、確認書類（不認定通知写等）を添付ください
	事業所所在地	受付日付印
	事業所名称	
	事業主氏名	
電話番号		

「負傷原因届」の提出について

健康保険は、業務外の病気やけがに対しての給付が原則となりますが、「勤務中・通勤途中」のけがや、「交通事故・けんか」などの第三者から受けた負傷については、給付の対象外となったり、相手方への求償が必要なため、取扱いが異なる場合があります。

そのため、当健保では、主に下記のケースに該当する場合には、この「負傷原因届」のご提出をお願いすることがあります。

《負傷原因届の提出をお願いするケース》

- 医療機関から届く、請求明細に記載される疾病名称から、負傷原因の照会が必要と思われる場合。（例：骨折などの外傷性の疾病等）
- 「療養費申請（支給）」時等において、負傷原因の詳細を把握したい場合。
- 「限度額適用認定証」の申請時（届出用紙による申請時）に「けがなど外傷性による疾病」と回答があった場合。

※ 下記に該当するときは、負傷原因届の提出に加え、別途手続きが必要となります。
負傷原因届の回答結果をもとにご案内しますので、本紙お早めにご提出ください。

●業務上・通勤途上の疾病や負傷(ケガ)の場合

- ⇒労災保険(労働者災害補償保険)からの支給が原則で、健康保険の給付はできません。
- ・労災保険の手続き方法や詳細については、勤め先（所属している会社）にご確認ください。（業務災害・通勤災害に該当するかどうかは、労働基準監督署が認定を行います。）
 - ・労災保険への切替のため、健保立替分の医療費を一旦健保組合へ返還いただきますので、別途返還方法をご案内いたします。

●交通事故(自損含む)、ケンカ等相手のある疾病・負傷(ケガ)の場合

- ⇒事故状況等を確認し、本来治療費用を支払うべき「加害者」に健保立替分の請求を行う（損害賠償請求権の代位取得）ため、別途「第三者行為による傷病届」の提出が必要となります。
手続き方法について別途ご案内いたしますので、速やかなご提出をお願いいたします。