

負 傷 届

PD

被保険者証の 記号番号	記号 160	事業所名 YKK(株)
	番号 1234567	
受診者名	健 保 太 郎	
医療機関名	黒部〇〇病院	

負
傷
の
原
因

1. いつ(日時)
平成 17年 12月 26日 午前 午後 10時頃
2. どこで(場所)
自宅の屋根
3. 何をしていた(負傷原因) ※詳しくご記入ください
降り積もった屋根雪を降ろしている最中に足を滑らせ
屋根から転落した。

上記のとおり届出します。

平成 18年 3 月 1 日
(〒938-1234)

被保険者の住 所 富山県黒部市吉田200-1
氏 名 健 保 太 郎
職 場 樹脂ファスナー製造部 電話 内線 0987



YKK健康保険組合 理事長 殿

ご記入いただいた個人情報は、負傷原因の確認にのみ利用させていただきます。