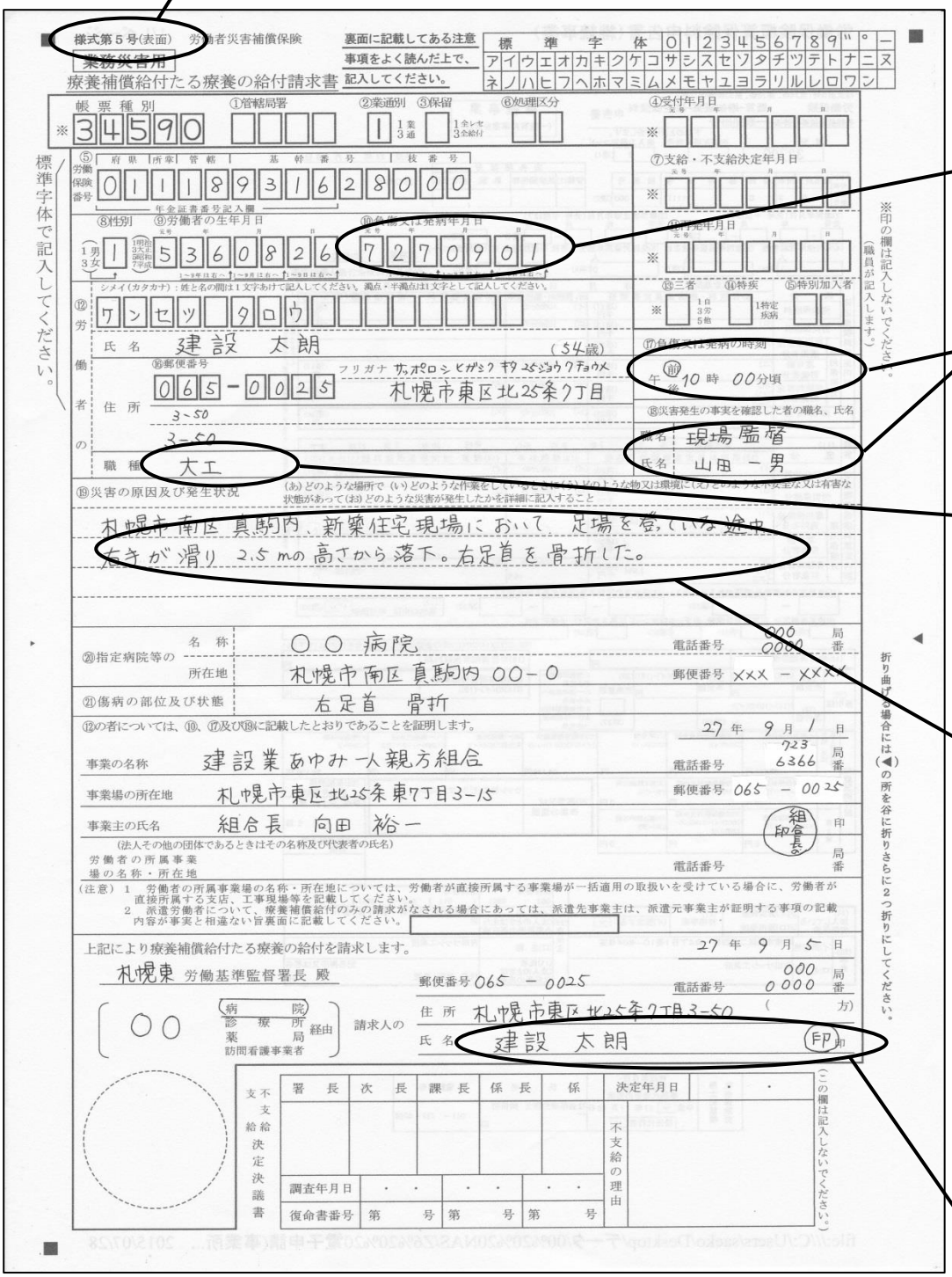
療養補償給付たる療養の給付請求書の記載例

通勤災害の場合は
様式第16号の3



事故の発生日時
または発病の日時を
正確に記入

災害発生の事実を
確認した人の職名と
氏名を記入

職種はなるべく
具体的に作業内容が
わかるように記入

㋐どのような場所で、
㋑どのような作業を
しているときに、
㋒どのようなもの
または環境に、
㋓どのような不安全
または有害な状態
があって、
㋔そのような災害が
発生したかを
分かりやすく記入

自署による署名の
場合には、押印は不要