

第三者行為狀況報告書

被害者氏名		
加害者又は 加害物の所 有者氏名		
第三者行為 の状況（経 緯）		
被害者の 負傷状況	日	☐ 出勤日 ☐ 休日（定休日・休暇を含む） ☐ その他（ ）
	時間帯	☐ 勤務時間（パート・アルバイトを含む） ☐ 通勤途上 ☐ 出張中 ☐ 私用 ☐ その他（ ）
	場所	☐ 会社内 ☐ 道路上 ☐ 自宅 ☐ その他（ ）
	労災特別 加入（※1）	（被害者が代表取締役等の役員、経営者の場合のみ記入） ☐ 加入有 ☐ 加入無

※1 社長、役員等の経営者が加入する労災保険

上記内容に間違いありません。

年 月 日

届出者（被害者）： 印

※未成年の場合は親権者等 ※署名又は記名・押印

(注) 本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰ってください。