特別加入者用

　現　認　者　証　明　書

負傷者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

生年月日　大正・昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生

|  |  |
| --- | --- |
| い　　　つ | 平成・令和　　　年　　　月　　　日　　午前午後　　　時　　　　分頃 |
| ど　こ　で（建設の場合は、工事名、現場所在地） |  |
| だ　れ　と |  |
| どのような作業をしている時に | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| なにが、どうなって（物体の重さ、大きさ　構造等） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| どこを、どうした（部位）（骨折、捻挫等） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　のを見ました。私は、そのとき　　　　　　　　　　　　　　　　　　　をしていました。

令和　　　　年　　　月　　　日

所属事業場

被災者との関係

現　認　者 職名

住所

氏　名

㊟

1. 現認者は、負傷者（請求人）との関係を明記してください。
2. 可能な限り、第三者（親族等以外）によって証明を受けてください。