

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 _____ 時 _____ 分頃 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

現認者 { 所属事業場 _____
被災者との関係 _____
職名 _____
住所 _____
氏名 _____

- ①注
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。