

療養補償給付たる療養の給付を受ける指定病院等 (変更) 届

浜松 労働基準監督署長 殿

29年8月9日

西村総合

病 院  
診 療 所  
乗 局  
訪問看護事業者  
經由

〒432-8021

電話 (053) 555-1112

住 所 浜松市中区佐鳴台1-1-1

届出人の

氏 名 山下 秀雄



下記により療養補償給付たる療養の給付を受ける指定病院等を (変更するので) 届けます。

① 労働保険番号				③ 氏名 山下秀雄 (男・女)	④ 負傷又は発病年月日 29年7月4日 午前 4時00分頃	
府県	所掌	管轄	基幹番号			枝番号
223	02	932	6500002			
② 年金証書の番号				労働者の	生年月日	
管轄局	種別	西暦年	番号	住 所	52年11月10日 (39歳)	
				職 種	浜松市中区佐鳴台1-1-1 プレス工	
⑤ 災害の原因及び発生状況 (あ) どのような場所で (い) どのような作業をしているときに (う) どのような物又は環境に (え) どのような不安全又は有害な状態がゆって (は) どのような災害が発生したかを簡明に記載すること。						
プレス工場において、材料(重ねた鉄板、重量約70g)を同僚と2人で運搬し、プレス機の前の床におろす際、あやまって手をすばらせて、持っていた鉄板とコンクリートの床面との間に左手第2、3指をはさまれて負傷したため。						
③の者については、④及び⑤に記載したとおりであることを証明します。						
29年8月8日		事業の名称 アラキ工業株式会社 〒432-8036 電話 (053) 452-1117 事業場の所在地 浜松市中区東伊場2-7 事業主の氏名 代表取締役 荒木太郎 (印)				
(法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名)						
⑥ 指定病院等の変更	変更前の	名称	水島外科医院			〔労災指定医番号〕 〒433-8105
	変更後の	名称	西村総合病院			〒431-0103
	変更理由	通院療養のため、自宅から距離が短い病院に変えたため。				
⑦	傷病補償年金の支給を受けることとなった後に療養の給付を受けようとする指定病院等の	名称				〒 -
⑧	傷 病 名	左手中指挫傷				