

様式第3号

家内労働死傷病届

(A列4)

死傷病者 (家内労働者) (補助者)	氏名		性別	年齢	住所		委託業務の内 容
委託者	営業所	名称				事業の種類	
		所在地	(電話番号)				
死傷病	発生日時		傷病名又は死因	傷害の部位	症状及び程度	休業日数又は死亡の日時	
	年 月 日 時						
死傷病の原因 及び発生状況							

年 月 日

委託者 氏名 _____

_____ 労働局長殿

注 意

- 「死傷病者」欄の()内は、該当しない事項を消すこと。
- 「死傷病の原因及び発生状況」欄には、死傷病の原因となつた機械、器具その他の設備、原材料その他の物品の名称及び発生状況を具体的に記入すること。