

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 _____ (印)

_____ 労働局長殿

注 意

- 1 「死傷病者」欄の()内は、該当しない事項を消すこと。
- 2 「死傷病の原因及び発生状況」欄には、死傷病の原因となった機械、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。
- 3 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができること。