（裏面）

①労働者の	氏名	（男・女）
	生年月日	年　月　日（　歳）
	住所	
	職種	
②負傷又は発病の年月日及び時刻		年　月　日　午前後　時　分頃
③傷病の部位及び傷病名		
④現認者の職名・氏名	（職　名）	（氏　名）
⑤平均賃金		円　銭
⑥災害の原因及び発生状況		
⑦療養補償の実施経過		

〔注意〕　１．④欄は、災害発生の事実を確認した者（確認した者が多数あるときは最初に発見した者）を記載すること。

２．⑤欄の平均賃金については、その算定内訳を休業補償給付又は複数事業労働者休業給付の請求の例により別紙を付して記載すること。