勞保被保險人發生職業傷害證明書

被保險人	李小明	工作內容	裝潢木工	
臨時受僱預定工作期間	自 112 年 8 月 6 日起至 112 年 9 月 20 日止			
當日工作起訖時間	自 08 時 00 分起 至 17 時 00 分止	每日計酬工資	3,000 元 因屬無固定雇主，並無點工打卡記錄	
發生事故時間	112 年 8 月 12 日 10 時 00 分			
工地地址	台北市愛國東路 8 號 2 樓			
受傷地點	台北市萬華區康定路與桂林路口			
受傷原因/經過	騎機車因閃避違規機車時煞車不及，不慎跌倒致傷			
◆ 如為公出說明過程及地點	前往台北市和平西路 123 號(小北百貨)購買裝修用釘子			
受傷當日是否就醫	☐ 是 ☒ 否	未就醫原因	當天自己認為不嚴重，直到 109.1.10 感覺手臂不適才到醫院就診	
是否已恢復工作	☒ 是	復工日期	112 年 11 月 2 日	☐ 否

※以上所述屬實，如有說明不實，相關人員願負一切法律責任。

此致 勞動部勞工保險局

雇主(或屋主)：王大同

身份證字號：F123456789

地址：台北市羅斯福路 1 段 10 號 3 樓

電話：0932-123456

王大同
私章

目擊者：李建二

身份證字號：A100123987

地址：新北市中和區景平路 300 號 5 樓

電話：0910-222333

李建二
私章

目擊者與被保險人關係：雇主 屋主 同事 家屬 其他_____

中 華 民 國 1 1 2 年 8 月 2 0 日

※本證明書係為請領勞工保險職業傷害給付用，如有登載不實，須負偽造文書責任。