

【見本】

第三者行為・自損事故による傷病届

(どちらかに○印をつける)

本人・家族

令和〇〇年〇〇月〇〇日

被保険者	記号	〇〇	氏名	椿 太郎	
	番号	〇〇〇〇	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 千代田区〇〇3-2-1	TEL〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
被害者	被保険者(本人)の場合	氏名	椿 太郎		
	被扶養者(家族)の場合	氏名			
加害者	事故相手	氏名	〇〇 〇〇	生年月日	昭・平・令 〇〇年〇〇月〇〇日
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇1-2-3		
	事故相手の勤務先	名称	(株)〇〇〇〇		
		住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 新宿区〇〇7-8-9		
加害者が不明の場合	その理由				
事故内容	傷病名	頸椎捻挫、腰部打撲			
	発生日時	令和〇〇年 〇月 〇日 午前・午後 〇時 〇〇分頃			
	発生時の状況	勤務中 ・ 通勤途上 ・ 私用外出中 ・ その他()			
	発生場所	〇〇市〇〇-〇〇付近の交差点			
	種別	被害者「車・バイク・自転車・歩行」 : 加害者「車・バイク・自転車・歩行」 殴打 ・ 刺傷 ・ その他()			
	警察官の立会い	あった ・ ない ・ ないが届出済 ・ わからない			
	所轄署	〇〇 警察署		〇〇 派出所	
	過失の度合	自分がなんぶ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10		相手がなんぶ 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

※該当文字を○で囲み、必要事項を記入してください。

【提出書類】 1. 交通事故証明書[人身事故]表示の原本

※ [物件事故]表示の場合は、「人身事故証明書入手不能理由書」を追加

受付日付印

- 2. 診断書の写し
- 3. 示談書の写し(示談している場合)
- 4. 死亡の場合のみ戸籍謄本および死亡診断書

【注1】 自分の過失の度合が高くても、健保組合から見て被保険者・被扶養者は被害者となりますので、加害者の欄は「相手方」と読み替えてご記入ください。

【注2】 退院、治療の終了、示談の場合はその都度報告してください。

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です)

発生年月日時		令和 年 月 日	午前 午後	時 分 頃	天候
発生場所					
当事者	甲	住 所	電話: ()		
		氏 名	生年月日	昭・平 年 月 日()才	
		自賠責保険 契約先	自賠責保険 証明書番号		
		登録番号	事故時 の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
	乙	住 所	電話: ()		
		氏 名	生年月日	昭・平 年 月 日()才	
		自賠責保険 契約先	自賠責保険 証明書番号		
		登録番号	事故時 の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
	丙	住 所	電話: ()		
		氏 名	生年月日	昭・平 年 月 日()才	
		自賠責保険 契約先	自賠責保険 証明書番号		
		登録番号	事故時 の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
	丁	住 所	電話: ()		
		氏 名	生年月日	昭・平 年 月 日()才	
		自賠責保険 契約先	自賠責保険 証明書番号		
		登録番号	事故時 の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
	戊	住 所	電話: ()		
		氏 名	生年月日	昭・平 年 月 日()才	
		自賠責保険 契約先	自賠責保険 証明書番号		
		登録番号	事故時 の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	