

# 第三者行為による傷病届

記入例

<被害者（被保険者・被扶養者）>

【交通事故外】

被保険者	記号	0:00	氏名	大楠 太郎		TEL	03-123-1234		
	番号	0:00	住所	〒107-8556 東京都渋谷区代々木2-7-7					
	事業所名	●●●株式会社		課・所属	●●課		TEL	03-111-1234 内線 8-11-1111	
事故該当者	本人の場合	氏名	男・女	才	生年月日	年号			
	被扶養者(家族)の場合	氏名	大楠 次郎	男	21	才	生年月日	年号 平成 12 年 5 月 10 日	
		職業	学生		続柄	二男			
治療状況	病院名	●●●総合病院		主傷病名	顔面打撲・顎骨骨折 他				
	治療期間	自	令和2年 5月	～	至	年 月	治療中		
	病院の住所	〒107-8556	東京都渋谷区代々木2-4-9		TEL	03-222-1234			
治療状況	病院名	●●●総合病院		主傷病名	顔面打撲・顎骨骨折 他				
	治療期間	自	令和2年 5月	～	至	年 月	治療中		
	病院の住所	〒107-8556	東京都渋谷区代々木2-4-9		TEL	03-222-1234			
人身傷害保険確認	被保険者又は被扶養者の自動車損害賠償契約(任意保険)について ・今回の治療にご自身の任意保険の人身傷害補償保険を使用していますか? ( いる・ <u>いない</u> ) ( いる )の場合⇒加入保険会社名称( 損害保険●●(株) )連絡先( 03-444-1234 )担当者名( ●●●● )								

<加害者>

加害者	氏名	鈴木 一郎		男	23	才	生年月日	年号 平成 10 年 6 月 15 日	
	住所	〒107-8111	東京都港区赤坂3-3		TEL	03-333-1234			
	勤務先名称	あけぼの商事(株)		所属	販売課				
加害者が未成年等の場合親権者	勤務先住所	〒107-8222	東京都港区六本木5-5-5		TEL	03-444-1234	内線	6789	
	氏名	男・女		才	生年月日	年号			
	住所	〒	TEL		所属				
賠償責任保険等	保険会社名称	●●損害保険株式会社		担当部署	傷害サービス課		担当者名	山田 三郎	
	保険会社住所	〒001-1111	埼玉県狭山市1-10-1		TEL	04-0000-1111			
	証明番号	K-009999		契約期間	平成29年 4月 2日 ~ 平成31日 31日				
	保険契約者	あけぼの商事(株)		加害者との関係	本人	<u>従業員</u>	家族	その他 ( )	
備考	※請求先についてご記入下さい								

受付日受印

登録処理

<事故発生内容>

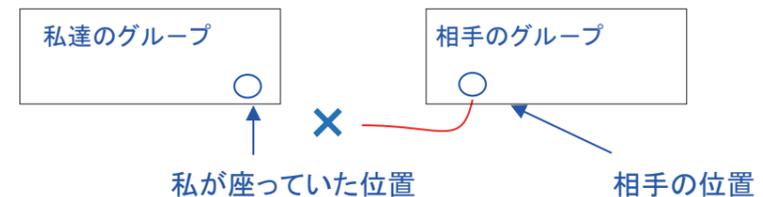
発生年月日	令和 2年 5月 5日 ( 火 )		AM・PM	8時 30分頃	
発生場所	東京都港区南青山1丁目(交差点)				
発生状況	業務中※		通勤中※		<u>業務外※</u>
事故(被害)結果	即死	入院直後の死亡		(死亡: 年 月 日)	
警察官の立会	<u>あった</u>		ない	ないが届出済	わからない
所轄署	○○○○ 警察署		○○ 派出所		
過失の割合	自分が何割		相手が何割		
(判る範囲で可)	0, 1, 2, <u>3</u> , 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10		0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, <u>7</u> , 8, 9, 10		

※ 就業時間中、出勤途上中の負傷は労災保険適用です。健康保険は使用出来ません。

## 事故発生状況報告

事故発生状況概略図 負傷現場の見取図を記載して下さい。 負傷にいたる被害者と加害者の行動を赤線で表示して下さい。

### 青山公園内



<加害者の行為によって生じた負傷について、加害者の行為及び被害者の行動を詳しく記入して下さい。>

友達とお花見をしていたら、隣のグループの一人が酔って因縁をつけてきた。  
無視をしていたら、いきなり殴りかかってきた。  
警察を呼んで、その相手は連行された。私はそのまま近くの病院へ運ばれた。

令和 2年 6月 1日

【被保険者】

住所 東京都港区南青山2-1-1  
氏名 大楠 太郎 (印)

【事故該当者】

住所 東京都港区南青山2-1-1  
氏名 大楠 花子 (印)

事故該当者が被保険者の場合は記入不要

関西電力健康保険組合