

第三者の行為による傷病届

常務理事	事務長	係

被害者	フリカナ 氏名	ケンボ ハナコ 健保 花子	生 年 月 日	昭平・令 58年 5月 30日生	被保険者番号	5123456	被保険者との続柄	妻
加害者	フリカナ 氏名	ケンデン シロウ 関電 次郎	生 年 月 日	昭平・令 45年 2月 3日生	職業	会社員		
	住所	〒124-4569 〇〇県△△市××町2-2		TEL	0124-12-9876			
	勤務先名称	〇〇株式会社		TEL	0123-45-1234			
加害者と自動車所有者との関係	本人以外の場合自動車保有者の氏名・住所	本人・従業員・親族・その他()		車両登録番号	〇〇55あ12-34			
	本人以外の場合自動車保有者の氏名・住所	(氏名) 〇〇株式会社 (住所) 〒123-4567 〇〇県〇〇市△△町3-3	TEL	0123-45-1234				
自賠責保険	加入の有無・期間	ある・ない		証券番号	第 12-3456789 号 (契約者名義) 関電 次郎			
	加入の有無・期間	ある・ない		証券番号	第 12-3456789 号 (契約者名義) 関電 次郎			
任意保険	加入の有無・期間	ある・ない		証券番号	第 A-123456789 号 (契約者名義) 関電 次郎			
	加入の有無・期間	ある・ない		証券番号	第 A-123456789 号 (契約者名義) 関電 次郎			
発生年月日	平成 30年 10月 1日 (水)		午前午後	9時 50分頃				
発生場所	〇〇県〇〇市△△町1-1地先							
傷病名	左鎖骨骨折							
種別	交通事故 (当方) 自動車・バイク・自転車・歩行 (相手) 自動車・バイク・自転車・歩行			殴打 刺傷 其他()				
事故結果	死亡 (平成 令和 年 月 日)		入院 治療 通院					
警察官の立会	あった ・ ない ・ ないが届出済 ・ その他()							
所管署	〇〇 警察署			派出所				
過失の度	自分がなんぶ			相手がなんぶ				
合	0. ①. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10			0. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. ⑨. 10				

事故発生状況		事故現場見取図	
<p>自宅から出て片側1車線の道路を北へ進行したところ、狭路から急に自動車が出てきてよけきれずに接触した。 先方は一時停止線があり、一時停止は行っているが前方不注視で発進。当方は先方の存在に気づいていたが、一時停止したため通過しようとしていた。交差点は見通しが悪いわけではなく、信号での交通規制はされていない。</p>		<p>*信号の状況等、できるだけ詳しく書いて下さい。 *道路幅をmで記入して下さい。</p>	
示談状況	示談成立	示談は成立していない	請求権を放棄した
	(平・令 年 月 日) 示談内容は別紙のとおり	(令和 1年 5月 24日現在) 理由 治療中のため	(平・令 年 月 日現在) 理由
損害賠償の請求・受領状況	保険会社に請求した (受領額) 円 (内容)	加害者に請求した (受領額) 円 (内容)	加害者に請求した (受領額) 円 (内容)
医療機関における一部負担金の負担	加害者側が負担 (被害者側が負担 ・ その他())		
医療機関	名称	〇〇市民病院	
	所在地	〒123-7896 〇〇県〇〇市××町5-5	
治療状況	治療開始	平成 30年 10月 1日 入院 健保を適用して治療を開始した日 (平成 令和 30年 10月 1日 通院)	平成 令和 30年 10月 1日 入院中・通院加療中・治ゆ・中止
	治療期間	入院 自 平・令 30年 10月 1日 ~ 至 平・令 30年 10月 10日 通院 自 平・令 30年 10月 14日 ~ 至 平・令 年 月 日	
後遺症	ある ・ ある見込み (ない) ・ ない見込み		
治療見込み	平成 令和 30年 10月 1日から約10ヶ月 ぐらい		
本届に添えて提出する書類	① (被保険者の念書) ④ 交通事故証明書……後日提出可 ② (加害者の) 誓約書 ⑤ 示談書の写……示談をしている場合 ③ (医師の) 診断書……後日提出可 ⑥ その他()		
上記のとおりお届けします。		[被保険者]	
関西電力健康保険組合 御中		令和 1年 5月 24日 所 属 〇〇株式会社	
所属経由	長	長	係
	住 所 〇〇県〇〇市△△町1-1		
	T E L 0123-45-6789		
氏 名 健保 太郎		印	