

常務理事	事務長	担当者

健康保険

第三者の行為による傷病届

本人・家族

(その1)

被害者・加害者関係	被保険者の記号と番号	記号 00 番号 00000	氏名 健保 太郎 (印)	現住所 ○○県○○市○○町1-2-3
	被保険者が勤務している事業所	名称 ○○○○株式会社	所在地 ○○県○○市○○町4-5-6	TEL (000) 000-0000
	被扶養者がうけた事故であるとき	氏名	被保険者との続柄	
	加害者	氏名 ●● 一郎	生年月日 昭・平 00年 0月 00日	
		現住所 ○○県○○市○○町8-9	TEL (000) 000-0000	
	加害者の勤務先	名称または氏名 ●●●●株式会社	事業内容または職業 機器メーカー	
		所在地または住所 ○○県○○市○○町123-5	TEL (000) 000-0000	
加害者の住所氏名が判らないとき	その理由			
事故内容	傷病名	骨折	発生年月日	令和 00年 00月 00日 午前・午後 00時 00分頃
	発生の場所	○○県○○市△△区○○町78-4		
	種別	自動車事故・ <u>バイク</u> 自転車 事故・ 殴打 殺傷 その他()		
	事故結果	即死・ 入院直後の死亡 (死亡 年 月 日) ・ <u>治療</u> 入院中の死亡		
	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
	過失の度合	自分なんぶ 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	相手なんぶ 0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10	

※該当文字を○でかこみ、必要事項を記入してください。

この届けに添えて提出する書類	自動車事故のときは	1. 自動車事故証明書 2. 事故発生状況報告書 3. 診断書 4. 死亡の場合は戸籍謄本及び死亡診断書
		5. 示談をしているときは示談書の写し

受付日付印

加害者の自動車 保険加入状況	責任保険加入の有無	ある <input checked="" type="radio"/> ない <input type="radio"/>	保険契約期間	自 令和 00年 00月 00日		
	保険加入証明 記号番号	第 号	契約者氏名			
	契約保険会社	名称	〇〇〇〇損害保険株式会社			
所在地		〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇5-8 TEL (000)000-0000				
示談 状況	示談が成立	交渉中	令和 年 月 日	請求権を放棄した		
	令和 年 月 日	成立していない	現在	令和 年 月 日		
		示談が成立していない理由		放棄した理由		
損害賠償の請求および支払状況	自動車事故のとき保険会社からの賠償金の受領は		した(請求者名)・しない・請求中			
	加害者に対する損害賠償の請求		年 月 日	治療費	円	
			していない・した	休業補償	円	
			口頭・文書	その他	円	
	第三者(加害者)から損害賠償をうけたとき	損害賠償の種類				
		賠償金の内訳	治療費(入院費を含む)	円		
			休業補償費	自 令和 年 月 日 1日につき	円	
				至 令和 年 月 日 計	円	
			葬祭費	円		
			慰謝料	円		
見舞金			円			
障害補償費			円			
その他	円					
合計	円					
受領方法及び年月日	全額		令和 年 月 日 受領			
	分割()回払	第1回	円 年 月 日 受領			
		第2回	円 年 月 日 受領			
		第3回	円 年 月 日 受領			

被害者
加害者 あて

発 第 号
令和 年 月 日

健保 太郎 殿

ニチバン健康保険組合 理事長

_____事故の発生状況について（照会）

令和 年 月 日発生した _____ 事故につきまして、
その発生状況をくわしく知ることができません。

つきましては、お忙しいところ誠に恐縮ですが、回答用紙に、該当する
ところを記入のうえ、ご提出くださるようお願いいたします。

連絡先 組合事務所 _____

電話（ 03 ） 5978 - 5605

(回答用紙)

整理番号 第 号

令和 0年 00月 00日

ニチバン健康保険組合理事長殿

回答者住所 ○○県○○市○○町1-2-3
健保 太郎 印

_____事故の発生状況について (回答)

令和 0年 00月 00日付照会のあったことについて、次のとおり回答します。

事故状況説明書

だれと(あなたのお名前)	健保 太郎		
だれが(相手方の住所名前)	●● 一郎		
いつ(事故のあった日)	令和 0年 00月 00日	午 前 後	00時 00分ごろ
どこで(事故のおきたところ)	○○県○○市○○区○○882		番地
	交差点	附近	
どのようにして事故がおきましたか (交通事故など図をかいた方がわかり やすい時は図をかいて説明して下さい) できるだけくわしく			
その結果どうになりましたか(傷病名, 負傷の箇所など)			
この責任はどちらになんぶづつある と思いますか。 (合計10になるよう丸で囲んで下さい)	自分がなんぶ	相手がなんぶ	合計
	0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,10	10
		整理番号	損No.