

記入見本

第三者行為による傷病届

カネカ健康保険組合理事長 殿

令和1年9月12日

被保険者	記号	1000	番号	123456	生年月日	昭和43年 10月 10日 50歳	
	事業所	株式会社カネカ		所属	大阪本社人事部〇グループ Tel.050-000-0000		
	自宅住所	〒673-0000 兵庫県明石市〇町・・・					
	氏名	鐘化 太郎			印	Tel.090-0000-0000	
事故当事者(当方)	1.被保険者	2.家族	氏名(鐘化 次郎)		続柄(長男)		
			生年月日(平成10年 5月5日 21歳)				
事故発生時の状況	発生日時	令和1年9月5日(月曜日) 18時30分頃					
	発生場所	岡山県〇〇・・・					
	通行手段	あなた側	徒歩	自転車	バイク	自動車	その他()
		相手側	徒歩	自転車	バイク	自動車	その他()
負傷の状況	傷病名	頸椎捻挫					
	治療を受けた医療機関	①病院名	▲病院 所在地(岡山県〇〇・・・)				
		受診期間	9月5日から 9月8日まで			入院	通院
		健康保険証の使用	有	無	費用の支払	相手側	あなた側
	②病院名	所在地()					
	受診期間	月	日から	月	日まで	入院	通院
	健康保険証の使用	有	無	費用の支払	相手側	あなた側	
相手の状況	住所	〒999-9999 ■□県●〇市・・・					
	氏名	山田 太郎			Tel.090-0000-0000		
	職業	会社員	勤務先	あいうえお製作所		Tel.000-0000-000	
	車台番号	4444					
	自賠責保険	証番号	1111		保険会社名	カキケコ保険会社	
		保険会社の住所 〒999-9999 ■□県●〇市・・・					Tel.000-0000-000
	任意保険	証番号	2222		保険会社名	サシスセソ保険会社	
保険会社の住所 〒000-0000 ▲△県〇市・・・					Tel.00-0000-0000		
個人情報保護関連	本件について事業所、保険会社、病院に問い合わせることに同意します。はい いいえ						

提出いただく書類 第三者行為による傷病届 事故発生状況説明書 念書 誓約書 (以上、添付されています。)

事故証明 (自動車安全運転センターで発行されます。交付申請書は派出所にあります。)