

## 記入例

## 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( )
<状況図は別紙に記入してください。>	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。)