

負傷(傷病)原因報告書

該当する項目は○で囲んでください

日 時	令和 年 月 日	午後・午前	時 分頃
負傷(傷病)者 氏 名	フリガナ	被保険者証 記号番号	77-
		続 柄	
負傷(傷病)場所 (詳しく記入)			
負傷(傷病)内容	自 損	第三者行為	交通事故 その 他 ()
労災保険	加入している ・ 加入していない		労災申請 有 ・ 無
負傷(傷病)時の状況(詳しく、具体的に記入してください)			

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

世帯主 住 所

氏 名



電 話

東京技芸国民健康保険組合理事長 殿

第三者行為による傷病届

被害者 に関する こと	被保険者証 77 - 記号・番号	ふりがな 氏名 世帯主との続柄 ()
加害者 に関する こと	氏名 住所 〒 電話 () -	職業
加害者 の 使用主	氏名 住所 〒 電話 () -	職業
事故発生年月日 令和 年 月 日 時 分頃		
傷病名及び傷病の程度		
診療を受けている病院名(柔道整復師名)、所在地	初診年月日	令和 年 月 日
	診療見込期間	令和 年 月 日
		令和 年 月 日
国保診療の予定	令和 年 月 日	
		令和 年 月 日

上記のとおりお届けします。

令和 年 月 日
世帯主
住所 〒

氏名 _____ 印

電話 () _____

東京技芸国民健康保険組合 理事長 殿

事故発生状況報告書

保険証明書 番号	第	号	当 事 者	甲（加害運転者）	氏名 （電話）	
自動車の番号				乙（被害者）	氏名 （電話）	運転・同上 歩行・その他
天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方	
道路状況	舗装	してある してない	歩道（両・片 ）	ある ない	直線・カーブ	
	平坦・坂	見通し	良い 悪い	積雪路・凍結路		
信号又は標識	信号	ある ない	駐停車禁止	されている されていない	その他の標識	
速度	甲車両	km/h（制限速度	km/h）、乙車両	km/h（制限速度	km/h）	
事故現場に於ける自動車と被害者の状況を图示して下さい。	事故発生状況省略図（道路幅を m で記入してください。）					
	<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div>自 車 </div> <div>相手車 </div> <div>進行方向 </div> <div>信号 </div> <div>一時停止 </div> <div>人 間 </div> <div>自 転 車 } </div> <div>オートバイ } </div> </div>					
上記図の説明を 書いて下さい。						

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

令和 年 月 日

報告者 甲との関係（ ）
乙との関係（ ）

(印)