

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	被保険者証	記号	氏名	⑩	
	記号と番号	第号	現住所		
	被害者が勤務している事業所	名称			
		所在地	TEL ()		
	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	
		氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
	加害者	氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日
		現住所	TEL ()		
加害者の勤務先	名称又は氏名		事業内容又は職業		
	所在地又は住所	TEL ()			
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		発生年月日	令和 年 月 日	午前・後 時 分頃
	発生の場所				
	種別	自動車事故・バイク事故・殴打・その他 ()			
	事故結果	即死・入院直後の死亡 (死亡 年 月 日)・治療			
	警察官の立合	あった・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	自分がなんぶ		相手がなんぶ	
		0, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10		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。

この届に添えて提出する書類	自動車のときは	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および死亡診断書
		5 示談をしているときは示談の写

受付日付印

○ 自動車事故であつて「事故発生状況報告書」を、この届に添えて提出するときは、この頁に記入する必要はありません。

事故発生状況	加害者の行為によって生じた事故について加害者の行動および被害者の行動をわかりやすく、くわしく記入してください。

事故現場の見取図	事故が発生した場所の見取図を記載してください。そして被害者と加害者の行動を、赤点線をもって表示して下さい。

(様式第3号)

(その2)

加保 害險 者加 の入 自状 動況 車況	責任保険加入の有無	あ る ・ な い	保険契約 期 間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	
	保険加入証明 記 号 番 号	第 号	契 約 者 名 氏 名		
	契 約 保 険 会 社	名 称			
		所在地	TEL()		
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 休 業 補 償 円 口 頭 ・ 文 書 其 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	加害者直接賠償・保険会社からの賠償		
		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 至令和 年 月 日 計	円 円
			葬 祭 費	円	
			慰 籍 料	円	
			見 舞 金	円	
			障 害 補 償 費	円	
			そ の 他	円	
合 計	円				
受 領 方 法 および年月日	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		

治療状況をうけたとき	この事故で医師の治療を受けましたか		う け た ・ う け な い	
	医 療 機 関	名 称		
		所在地	TEL() -	
	支 払 方 法	健康保険・加害者負担・自 費・その他()		
	治 療 開 始	令 和 年 月 日 入 院 通 院		
	転 帰	(令 和 年 月 日 現在) 現在入院中・通院加療中・治 癒・中 止		
	入院治療期間	入院 自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日 通院 自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日		
	後 遺 症	あ る ・ ある見込 ・ な い ・ ない見込		
治 療 見 込	令 和 年 月 日から 約 日 月 ぐらい			



この欄は記入する必要ありません

保 険 給 付 欄				
種 別	金 額	内 訳	支給年月日	備 考
療 養 の 給 付	円	自 _____ 日間 至 _____	・	
療 養 費	円	マッサージ、コルセット、 柔道整復施術、輸血		
傷 病 手 当 金	円	自 _____ 日間 至 _____		
	円			
	円			
	円			
	円			
合 計	円			