健康保険 第三者行為による傷病届

		記	号 •	番号	号		フリガナ							
	被保険者		-		氏	名								
被	饭 体 吹 1		•		生生	年月日								
1))		Ŧ						年		月		日 (才)
	現 住 所	T							Tel					
	電 話 番 号													
中		h		T.L.										
害	被保険者が勤務	名		称										
	している事業所		,		Ŧ			• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	Tel			••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	
	(連絡先電話番号)	所	在	地										
- l v					フリガナ									
者	被 扶 養 者 が	氏		名								(t. 17		
	被害者であるとき	生	年	月 日								続 柄		
			, ,			年		月	日 (才)			
					フリガナ									
		氏		名	29%)									_
		生	年	月 日										
事	加 害 者		T /	/1 H		年	<u>:</u>	月	日	l (-	才)		
		-417			Ŧ				Tel					
故		現	住	所										
					_									
相		名		称							事業	の内容	又は職業	É
	加害者の勤務先	所	在	地	Ŧ			Tel						
手		電	話	番 号										
Ť	加索者の仕まれるが	电	60 1	からなる										
	加害者の住所氏名が													
	不明の場合その理由													
	不明の場合その理由													
	不明の場合その理由 傷 病 名								損害の程度	变	全治		ケ	-月
									損害の程度	度				
事	傷 病 名	事	故	日時		年	月	日	損害の程度	度)	全治午前午後		ケ : 頃	
事			故			年	月		損害の程度	度	午前			
	傷 病 名	事場	故	日 時		年	月		損害の程度	度)	午前			
事故	傷 病 名	場			扶養者			日	損害の程度 ()	午前午後			
故	傷 病 名	場被	保険者	アは被打		自動	車・バイ	ク・自転	車・歩行者) ·交通	午前午後			
	傷 病 名 事故発生日·場所	場被	保険者	所		自動	車・バイ	ク・自転	() ·交通	午前午後			
故の	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況	被加加	保 険 者 :	アは被打事 故村	相手)	自動	車・バイ車・バイ	日 ク・自転 ¹ ク・自転 ¹	(車・歩行者 車・歩行者) ·交通	午前午後			
故	傷 病 名 事故発生日·場所	場被加警察に	保険者	所 又は被打 事 故 相 届出済	相 手) ・ 届出	自動自動	車・バイ 車・バイ 不明 ・	日 ク・自転 ク・自転	車・歩行者車・歩行者届出署) ・交通 ・交通	午前 午後 動事故 動事故 動事故 動事故	以外(: 頃 () () () () () () () () () () () () ())
故の内	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況	被加加	保険者	所 又は被打 事 故 相 届出済	相 手) ・ 届出	自動自動	車・バイ 車・バイ 不明 ・	日 ク・自転 ク・自転	(車・歩行者 車・歩行者) ・交通 ・交通	午前 午後 動事故 動事故 動事故 動事故	以外(: 頃 () () () () () () () () () () () () ())
故の	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況 所轄警察署	場 被 加 警察(* 注1	保険者 害者(警察から事	所 又は被打 事 故 相 届出済	相 手) ・ 届出 &行できない場	自動自動	車・バイ 車・バイ 不明• _{事故で処理}	日 ク・自転コ ク・自転コ にた場合は	車・歩行者車・歩行者届出署) ・交追 ・交追 <u> </u>	午前午後	以外 (理由書」を	: 頃) 警察ご記入くださ))
故の内	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況	据 被加 警察和 * 注1	保険者 害者(警察からす 分(被・	所 又は被打事故村 届出済 事故証明を発 害者)の	相手)・届出・届任を行できない場の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転 ク・自転 は にた場合は 30・40	車・歩行者 車・歩行者 届 出 署 、別途「 <u>人身事</u>) ・交通 ・交通 な証明 70・	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	以外(_{理由書」を} 0・100	: 頃) 警察 ご記入くださ ・ () (%	() () () () () () () () () () () () () (
故の内	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況 所轄警察署 過 失 の 度 合	据 被加 警察和 * 注1	保険者 害者(警察からす 分(被・	所 又は被す 事 故 [†] 届出済 ^{事故証明を発}	相手)・届出・届任を行できない場の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転 ク・自転 は にた場合は 30・40	車・歩行者車・歩行者届出署、別途「人身事」) ・交通 ・交通 な証明 70・	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	以外(_{理由書」を} 0・100	: 頃) 警察 ご記入くださ ・ () (%	() () () () () () () () () () () () () (
故の内	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況 所轄警察署 過 失 の 度 合	据 被加 警察和 * 注1	保険者 害者(警察からす 分(被・	所 又は被打事故村 届出済 事故証明を発 害者)の	相手)・届出・届任を行できない場の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転 ク・自転 は にた場合は 30・40	車・歩行者 車・歩行者 届 出 署 、別途「 <u>人身事</u>) ・交通 ・交通 な証明 70・	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	以外(_{理由書」を} 0・100	: 頃) 警察 ご記入くださ ・ () (%	() () () () () () () () () () () () () (
故の内容	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況 所轄警察署 過 失 の 度 合(わかる範囲で)	据 被 加 警察》 * 注1 自	保 険 者 (害 者 (警察からす 分 (被・ 手 (加・	所 又は被打事故村 届出済 事故証明を発 害者)の	相手)・届出・届任を行できない場の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転 ク・自転 は にた場合は 30・40	車・歩行者 車・歩行者 届 出 署 、別途「人身事」 ・ 50・ 60・) ・交通 ・交通 な証明 70・	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	以外(_{理由書」を} 0・100	: 頃) 警察 ご記入くださ ・ () (%	() () () () () () () () () () () () () (
故の内容示	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況 所轄警察署 過 失 の 度 合	据 被 加 警察》 * 注1 自	保険者 害者(警察から事 分(被・ 手(加・	所 又は被す 事故相 届出済 事故証明を発 害者)の	相手)・届出作できない場の過失の過失の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転コ ク・自転コ ルた場合は 30・40 年	東・歩行者 車・歩行者 届 出 署 、別途「 <u>人身事</u> 」 ・ 50 ・ 60 ・) ・交道 ・交道 70・ 月	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	<u>理由書」</u> を 0・100 0・100 日	: 頃 警察 ご記入くださ ・ ()(% 成立	() () () () () () () () () () () () () (
故の内容	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況 所轄警察署 過 失 の 度 合(わかる範囲で)	据 被 加 警察》 * 注1 自	保険者 害者(警察から事 分(被・ 手(加・	所 又は被す 事故相 届出済 事故証明を発 害者)の	相手)・届出・届任を行できない場の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転コ ク・自転コ はた場合は 30・40	東・歩行者 車・歩行者 届 出 署 、別途「 <u>人身事</u> 」 ・ 50 ・ 60 ・) ・交追 ・交追 70・	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	選由書」を 0・100 0・100	: 頃 警察 ご記入くださ ・ ()(%	() () () () () () () () () () () () () (
故の内容示談	傷病名事故発生日・場所事故発生時の状況所轄警察署過失の範囲で)示談は成立していまった。成立していまった。	場 被 加 警 *注1 自 相	保険者 害者(警察から事 分(被・ 手(加・	所 又は被す 事故相 届出済 事故証明を発 害者)の	相手)・届出作できない場の過失の過失の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転コ ク・自転コ ルた場合は 30・40 年	東・歩行者 車・歩行者 届 出 署 、別途「 <u>人身事</u> 」 ・ 50 ・ 60 ・) ・交道 ・交道 70・ 月	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	<u>理由書」</u> を 0・100 0・100 日	: 頃 警察 ご記入くださ ・ ()(% 成立	() () () () () () () () () () () () () (
故の内容示	傷 病 名 事故発生日・場所 事故発生時の状況 所轄警察署 過 失 の 度 で) 示談は成立していま	場 被 加 警 *注1 自 相	保険者 害者(警察から事 分(被・ 手(加・	所 又は被す 事故相 届出済 事故証明を発 害者)の	相手)・届出作できない場の過失の過失の過失	自動 自動 はなし・ 合や、物損 0・10	車・バイ 車・バイ 不明。 事故で処理 0・20・	日 ク・自転コ ク・自転コ ルた場合は 30・40 年	東・歩行者 車・歩行者 届 出 署 、別途「 <u>人身事</u> 」 ・ 50 ・ 60 ・) ・交道 ・交道 70・ 月	午前 午後 重事故 通事故 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	<u>理由書」</u> を 0・100 0・100 日	: 頃 警察 ご記入くださ ・ ()(% 成立	() () () () () () () () () () () () () (

			保	険 会 社	. 名												
加	自		所需	在 話 番	地号	Ŧ						Tel					•••••
害	I	自賠責保険				左	п			Æ	п				ツガナ		
者	動			約期		年	月		~	年	月	日	契 者				
の	車			明書番									担	当			
賠									Tel				者	· 	ツガナ		•••••
償	保	<i>大 辛 </i>	市電	在 話 番	地 号								契 者	約 一			
保	険	任意保険	契	約期	間	年	月	日	~	年	月	日	任意	一括	+	-	∕mr.
険			証	明書番	号			••••••					*	注2	1	•	無
加			*注2	任意一	・括とは	、自賠責	保険を	含めて	任意保障	食会社が	一括し	て対応			ず。		
			保	険 会 社	. 名	<u></u>							担 者				
入	個	人 賠 償	所電	在 話 番	地 号	Т						Tel					
状	責	任保険等	契	約 期	間	年	月	月	~	年	 月	 日	-1	_	リガナ		
況			証	明書番	: 号			••••••					契 者	約			
*** ***	n l é	1. 佐 安 旧 吟	-ton	1 0 =	· Arr.	+ v	, 4	1		1	果険会	社名			担	当者名	7
被害者(り入り	水傷害保険	Ш	入の有	無	あり) • 7£	L	Tel								
			名		称												
治	医	療機関	所		地	Ŧ		•••••				Tel					
	医	療機関	所	在 話 番								Tel	占	<i>t</i> a			
療		療機関療	所		地	·	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		通院	•	入院	Tel (自至百	有 有	F.	月 月	月)
療状	治		所	話 番	地 号	E			通院通院	•	入院入院	(自至自至	年 年 年	E ,		
療	治転	療 期 間 院した場合 遺 症	所	話番年	地号	E	日 カル			•		(至 自 至	有 有 有	E ,	月 <u></u> 月	日)
療状	治転	療 期 間 院した場合 遺 症 療 費 の	所電	年 年	地号月月あ	F る 見	上込	う み	通院 ・ な	·	入院 ・ な	((至 自 至 見	五 有 五 込 。	E , E ,	月 月 月	日) 日)
療状	治 転 後 治支	療 期 間 院した場合 遺 症 療 費 の	所電	話番年る・康保険	地号月月あ被	を 見 ま 者負	田 から L 込 担・加	う み 害者	通院 ・ な	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	入院 ・ な 責支	((<u>至</u> 自至 見 その他	込。	E , E ,	月 月 月 不	日 日 日 日 日 り
療状	治転後治支相	療 期 間 院した場合 遺 産 療力 払	所電あく健	話番年る・康保険	地号月月あず	を 見 ま 者 負 : 状況	H から L 込 担・加	う み 害者	通院 ・ な ・ 負担(・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	入院 ・ な 責支 f	(() () () () () () () () () () () () ()	至自至見の他	女 名 込 。 1.(1.(E	月 月 月 不 未請	日 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 日 日 日 日
療状況	治転後治支相相	療期間 院した場合 遺 症 療力 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大 大	所電あくは、	話番年る・康保険	地号月月あ被請受	をおります。日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	H から 担・加	う み 害者 で 受	通院 ・ な ・ 負担(に 請	・い自賠業求済	入院 ・ な 責支 f	(((払)・	至自至見の他	女 名 込 。 1.(1.(E / ド E / ・ ところ:	月 月 月 不 未請	日 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 日 日 日 日
療状況損	治転後治支相相	療 期 間 院した場合 遺 壺 素力 法 手方に対す 手方からの損	所電あくは、	話番年る・康保険	地号月月あ被請受	をおります。日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日	日 から 担・加 下欄に	う み 害者 で 受	通院 ・ な ・ 負担(・ に 請 ください。	・い自賠業求済	・なす	((ム)・ ・ ・ 部	至自至見の他野の	女 名 込 。 1.(1.(E	月月月 不	日 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 月 日 日 日 日
療状況	治 転 後 治支 相 相 *加 等	療期間 院した場合 遺費方 を が 手方から を 手方から 含さ	所電あくは、事がら時代	話 年 年 る ・ 康保 質金を受 治	地号月月あ被請受した場	を ままれば、 は の の の の の の の の の の の の の の の の の の	H から 担・加	ますで受ご記入	通院 ・ な ・ 負担(に 請	・い自賠款	大院・なっます。	(((、 い 払)・ · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	至自至見の他野っ	女 名 込 。 1.(1.(E	月 月 月 不 未請	財力
療状況損害	治 転 後 治支 相 相 *加 等	療 期 間 院した場合 遺 壺 素力 法 手方に対す 手方からの損	所電あくは、事がら時代	話 年 年 る ・ 康保 質金を受 治	地号月月あ被請受した場	を ままれば、 は の の の の の の の の の の の の の の の の の の	日 から 担・加 下欄にご 月	ますで受ご記入	通院 ・ な ・ 負担(だ に 請 ください。	・い自賠款	・なす	(((、 い 払)・ · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	至自至見の他野気料までの	女 名 込 。 1.(1.(E	月 月 月 不 請 な 間	財力
療状況損	治 転 後 治支 相 相 *加 等	療期間 院した場合 遺費方 を が 手方から を 手方から 含さ	所電あくは、事がら時代	話年年る保質の質量を受験	地号 月月 あ被 請 受 た 償	を見ります。「「「「「「「」」」である。「「」」では、「「」」では、「」では、「」では、「」では、「」では、「」では、「	日 から 担・加 下欄にご 月	ますで受ご記入	通院 ・ な ・ 負担(だ に 請 ください。	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	入院なります。	((い	至自至見の料で三他	女 名 込 。 1.(1.(E	月 月 月 不 請 な 間	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日
療状況損害賠	治 転 後 治支 相 相 加	療期間 院し遺費方 大方か 大方かの 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子 大子	所電あく健はいいます。	話年年る保管金を受情をを受ける。	地号月月あ被請受た賃	る 者 状状合 費 費 費	日 から 担・加 下欄に 月 _日	ますで受ご記入	通院 ・ な ・ 負担(だ に 請 ください。	・い自賠款を行り、日	入・支を見るとは、	((い ム)・ ・ 謝 日円 の	至自至見の料で三他計日	日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本	E E A と こ て E	月月月不請な間円	日日日 明) 財) P
療状況損害	治 転 後 治支 相 相 *加 等	療期間 院した場合 遺費方 を が 手方から を 手方から 含さ	所電あくは、事がら時代	話年年・険に金を治休葬見一	地号月月あ被請受た賃	ち者状状のの費費金括	日 から 担・加 下欄にご 月	ますで受ご記入	通院 ・ 負担(・ 負 に 領 ください。 日 × 日 額	・い自賠款を行り、日	入院なす	((い ム)・ ・ 謝 日円 の	至自至見の料で三他計	日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	E F F A ・ とこて I I	月 月 月 不 請 な 間	日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日日

事故発生状況報告書

当事者		甲事故村		氏	名							(被保	乙 !険a 被!	皆又	.17	氏名						運転・同乗歩行・その他
天	候	晴	• 曇	• [雨•	雪	• 霧	交	通状	況	混				閑散	t 月	月 時	音	明ける	方•昼	:間•夕	方·夜間
道路ង	犬 況		浦装平均	して	こない	` •		道 見述	(両・ 通し	片) 良 悪	あないい	<i>ل</i> ا	· 1		直	· 線 ·		カー お路		農 霧	-fnt/y	
信号又に	は標識	1	言号		るい		自車側 目手側)		駐停	車勢	李止		ている		その作	也の標識
速	度		自車同	珂		k	m/h(制队	艮速』	变	k	m/h)	•	相手	車両		k	m/h(制限	速度	km/h)
事故現場の状況を図示してください	事 — — — — — — — — — — — — — — — — — — —	故発	生状	六 况 一	各図	(道]	路幅	źm i	で記	入し		723	((1))						信一人自バ	符 手 方 停 転イ 地	車車向号止間車ク	
上記図の説明を書いてください																						

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告いたします

年	月	日			
			却生耂	甲との関係()
			郑 口 1	乙との関係()

氏 名

事故発生状況報告書

方・昼間・夕方・夜間

上記のとおりご報告いたします

年 月 日

報告者 甲との関係() 乙との関係() 氏 名

念 書 兼 同 意 書

事	故多	色生	日	年	月	日	
事	汝 発	生場	所				
被	害	者	名				
加	害	者	名				

- 1. 上記の事故に関して、健康保険法による保険給付を請求するにあたり以下の事項を遵守することを誓約します。
 - (1)加害者と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること。
 - (2)加害者に白紙委任状を渡さないこと。
- 2. 上記の事故に関して、私が健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって健康保険組合が給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領することについて異議はありません。
- 3. 上記の事故に関して私の個人情報及びこの念書兼同意書の取扱いにつき、 以下の事項に同意します。
 - (1)健康保険組合が私の保険の給付及び上記の事故による求償業務に関して 必要な事項(保険会社等から受けた金品の有無及びその金額・内訳(その 見込みを含む)、診断書等)について保険会社等から提供を受けること。
 - (2)健康保険組合が私の保険の給付及び上記の事故による求償業務に関して必要な事項(診療報酬明細書の写し等)について、保険会社等に対して提供すること。
 - (3)この念書兼同意書をもって上記の事故による求償業務に関する事項を健康 保険組合へ情報提供する保険会社等への同意を含むこと。
 - (4)この念書兼同意書を保険会社等へ提示すること。

年 月 日

被保険者 住 所

氏 名

(EII)

電話番号

被扶養者 住 所

氏 名

印

電話番号