

第三者行為による傷病届

(交通事故・傷害事故)

(その1)

被保険者関係	記号・番号 123-567	氏名 港 太郎	昭和・平成 51 年 9 月 10 日生 (38 歳)		港	
	自宅住所	〒131-0031 東京都墨田区墨田〇-〇-〇		TEL 03-0000-0000		
	勤務先	芝浦海運株式会社		TEL 03-0000-0000		
	勤務先所在地	東京都港区芝浦〇-〇-〇		職種	1. 事務員 2. 運転手 3. 作業員 4. その他 ()	
	勤務時間	8 時 45 分 ~ 17 時 15 分				
	日中の連絡先	ケイタイ 090-0000-0000				
第一当事者(被災者)	氏名	港 太郎 続柄(本人) 昭和・平成 51 年 9 月 10 日生 (38 歳)				
	住所	〒 -	同上	電話	03-0000-0000	
事故関係内容	事故日	平成 26 年 10 月 5 日	午前・午後 8 時 30 分頃発生			
	事故の種別	自動車事故・バイク事故・自転車事故・殴打刺傷・その他 ()				
	発生場所	東京都墨田区墨田〇-〇-〇				
	警察署	〇〇署 → 〇〇〇派出所	届出ない理由	記入例: 事故発生時は痛みを感じなかったため		
	事故が発生した時負傷者の状況は	お酒は飲んで 1. いた(量は) 2. いない 1. 歩行者 2. 自動車 3. バイク 4. その他 () 1. 出勤途中 2. 勤務時間中 3. 帰宅途中 (時 分終了) 4. パートに行く途中 5. パートの帰り (時 分終了) 6. 私用外出中 7. ()				
この事故発生の原因および責任は主としてどちらにありますか			1. 相手方 2. 当方			
上記の理由 ※必ず記入してください	相手方	急いでおり、安全確認が不十分なまま突然右折してきたため。				
	当方	青信号を確認し、直進していたため。				
※当組合が今後連絡をとるとき代行者がある場合は下記に記入してください						
第一当事者被災者	氏名	被害者との関係		電話	- -	
第二当事者相手方	氏名	相手方との関係		電話	- -	

記入見本

記入見本

第二当事者 (相手方関係)	この事故を発生させたときは		1. 業務中又は、通勤途上の事故		2. 業務外の事故	
	氏名	健保 一郎		昭和・平成 3年 3月 8日生 (23歳)		
	自宅住所	〒132-0014 東京都江戸川区江戸川〇-〇-〇		電話	03-0000-0000	
	勤務先	健診商事運株式会社		電話	03-0000-0000	
	勤務先所在地	〒108-0023 東京都港区芝浦〇-〇-〇		事故担当者		
	加害車両	所有者 健保 一郎	住所	同上		
	相手方の住所氏名が判らない時		その理由	記入例：当て逃げされたため不明		
自賠責保険	会社名	港損害保険株式会社	住所	東京都港区芝浦〇-〇-〇		
	電話番号	03-0000-0000	証明書番号	(〇〇〇 - 〇〇〇〇〇〇)		
	契約者名	健保 一郎	契約期間	H26.1.10 ~ H28.1.10		
任意保険	この事故で相手方の任意保険が使えますか 1. 使える 2. 使えない					
	使えない理由 記入例：相手方が任意保険に未加入のため					
	会社名	損害保険 ABC 株式会社	住所	東京都墨田区両国〇-〇-〇		
	電話番号	03-0000-0000	担当者名	坂本 龍馬		
相手の保険会社に請求しましたか	1. した (自賠責 任意) 請求した場合 月 日 () 円		2. しない		1. 受領 2. 未受領	
示談の成立は	1. した (示談書のコピーを添付ください)				2. しない	
治療関係	病院	区分	傷病名	初診日	健保使用日	備考
	港中央病院	入・通	右足骨折	H26・10・5	H26・10・5~	
		入・通		.	.	
		入・通	入院・通院の区分です。		.	.
	この届書を提出する時点の治療は		1. 入院中		2. 通院中	
治療費は誰がはらっていますか		氏名	港 太郎	関係	本人	
人身傷害保険	被保険者 (側) は人身傷害保険に加入していますか 1. 加入している 2. 加入していない 加入していて請求した場合 月 日 () 円 1. 受領 2. 未受領					
	会社名	芝浦損害保険株式会社	住所	東京都港区芝浦〇-〇-〇		
	電話番号	03-0000-0000	担当者名	山田 太郎		
上記のとおりお届けします 平成 26年 10月 27日					受付印	
東京港健康保険組合 理事長 岩城 静二 殿						

相手方の保険関係