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	被保険者等記号・番号※ 123－456	氏名	港　太郎 昭和・平成・令和　5　年　5　月　10　日生（　29　歳）	電話番号（日中の連絡先） 090-0000-0000
	自宅住所	〒　131-0031 東京都墨田区墨田〇ー〇ー〇		自宅電話番号 03-0000-0000
	事業所名（勤務先）	芝浦海運株式会社		勤務先電話番号 03-0000-0000
	所在地（勤務先）	〒　108-0023 東京都港区芝浦〇ー〇ー〇		職種 1.事務員 2.運転手 3.作業員 4.その他（　　）
	勤務時間	8時　30分　～　17時　30分		
被害者（受診者）	氏　名	港　太郎 続柄（本人）昭和・平成・令和　5年　5月　10日生（　29　歳）		電話番号 090-0000-0000
	住　所	〒　108-0023 東京都港区芝浦〇ー〇ー〇		
事故関係内容	事故日	平成 令和　4年　4月　1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ー〇ー〇		
	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
	事故が発生した時の受診者の状況	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　4.パート・アルバイトに行く途中 5.パート・アルバイトの帰り　6.私用外出中　7.その他（　　）		

過失の度合	被害者（受診者）	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10	加害者（第三者）	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10
上記の理由 **※必ず記載してください**	被害者	急いでおり、安全確認が不十分なまま突然右折してきた。		
	加害者	青信号を確認し、直進していた。		

※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

被害者（受診者）	氏名　芝　太郎	被害者との関係	弁護士	電話	03-0000-0000
加害者（第三者）	氏名	加害者との関係		電話	

※記号・番号は、①マイナポータル、②資格情報のお知らせ、③資格確認書(健康保険証）のいずれかでご確認ください。

東京港健康保険組合

加害者関係	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・令和　3　年　4　月　10　日生（　31　歳）	電話番号	090-0000-0000
	住　所	〒　132-0014 東京都江戸川区東瑞江〇ー〇ー〇		
	事業所名（勤務先）	健診運送株式会社	勤務先電話番号	03-0000-0000
	所在地（勤務先）	〒　108-0022 東京都港区海岸〇ー〇ー〇	事故担当者	
	加害車両	所有者　健保　一郎	住　所	同上
	加害者の住所氏名が不明な場合の理由	記入例：当て逃げされたため		
自賠責保険	保険会社名	港損害保険株式会社	住　所	東京都港区芝浦〇ー〇ー〇
	電話番号	03-0000-0000	自賠責証明書番号（　ABC0000000　）	
	契約者名	健保　一郎	保険期間　R3.1.10　～　R5.1.10	
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（理由　）		
	任意一括（対人一括）について	有　・　無		
	保険会社名	損害保険ABC株式会社	住　所	東京都墨田区東向島〇ー〇ー〇
	電話番号	03-0000-0000	担当者名	損保　花子
相手（加害者）の保険会社に請求しましたか		1.　した（自賠責・任意）→　年　月　日（　）円　受領　・　未受領 2.　しない		
示談の成立は		1.　した（示談書のコピーを添付ください）　示談日　年　月　日 2.　しない		

治療関係	病院等	区分	傷病名	初診日	治療費	備考
	港中央病院	入・通	右足骨折	R4・4・2	自費・加害者負担 自賠責・社会保険	
	芝公園整骨院	入・通	右肩捻挫	R4・4・3	自費・加害者負担 自賠責・社会保険	
		入・通			自費・加害者負担 自賠責・社会保険	
	治癒見込み（治療終了日）	R4年　7月　頃 （年　月　日終了）			※治療が終了しているときは最終受診日を記入ください。	

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　→　1.受領　年　月　日（　円）　2.未受領 2.　加入していない		
	保険会社名	芝浦損害保険株式会社	住　所	東京都港区芝浦〇ー〇ー〇
	電話番号	03-0000-0000	担当者名	損保　二郎

上記の通り相違ありません
令和　4　年　5　月　4　日

東京港健康保険組合
理事長　殿

受付印