

【記入見本】

第三者の行為による傷病届

常務理事	事務長	係長	係

被保険者の記号番号	1001 第 12345 号	所属	人事部 人事課		係組 区班	
事業所の名称	○△□株式会社		事業所の所在地	埼玉県東松山市箭弓町 1-23-4		
事故種別	自動車事故、バイク自動車事故、殴打刺傷、その他 ()					
発生日	令和 1 年 12 月 1 日 午前・後 11 時 30 分頃	傷病名	頸椎捻挫			
発生の場所	東京都豊島区西池袋 5-X-X					
加害者 (相手方)	氏名	○× 一郎	生年月日	H5 年 4 月 5 日	職業	会社員
	住所	埼玉県さいたま市高砂 XX-XX (電話 048-xxxx-xxxx)				
加害者の勤務先	氏名(名称)	△◇商事(株)	電話 (03-xxxx-xxxx)	事業の内容		
	住所(所在地)	東京都板橋区東山町 2-XX-XX				
加害者の住所や氏名が判らない時	知ることが出来ない理由	弁護士が介入しているため				
治療を受けた る時は	その医療機関	名称	第一病院 (電話 03-xxxx-xxxx)			
		所在地	東京都豊島区西池袋 3-X-X			
	治療を始めた日	入院	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日	通院	自 令和 1 年 11 月 30 日 至 令和 1 年 12 月 13 日	
当事故について警察官の立合い	あった、 ない、 ないが届出済、 わからない					
所轄署	東松山 警察署				派出所	
過失割合	自分がなんぶ			相手方がなんぶ		
	0 . 1 . 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 . 8 . 9 . 1 0	0 . 1 . 2 . 3 . 4 . 5 . 6 . 7 . 8 . 9 . 1 0				
被害者が被扶養者のときはその者の氏名	健保 花子	被扶養者の生年月日	昭和 平成 令和	2 年 6 月 30 日	被保険者との続柄	妻
健康保険法施行規則第 52 条の規定により 上記の通りお届けします 令和 1 年 12 月 5 日 被保険者の住所 埼玉県東松山市松葉町 XX-XX-X (TEL 0493-XX-XXXX) ボッシュ健康保険組合理事長殿 氏名 健保 太郎 印						

注意
①災害発生後すみやかに提出して下さい。②第三者(加害者)側と示談を行う場合は内容などについてあらかじめ健康保険組合に相談して下さい。示談の内容によっては保険給付の額に重大な影響があります。③この外警察署の事故証明書、又は医師の診断書を提出していただくことがあります。④訂正した時は訂正印を押して下さい。

裏面に続く

