

# 自損事故による傷病届

例

決	常務理事	事務長	課長	係長	係員
裁					

被保険者証の記号番号		1000-00		被保険者氏名		健保 一郎	
事業所	名称	情報サービス株式会社		TEL (000) 000-0000			
	所在地	名古屋市中区〇〇1-1-1					
保険給付を受けた者	氏名	健保 花子		被扶養者の場合(続柄)	妻 TEL (0000) △△-△△△△		
	住所	△△県△△市△△町1-1-1 (28歳)		職種及び仕事の内容			
事故発生年月日	平成 18 年 4 月 14 日 日曜日 (午後)・午前 18時 00分ごろ						
事故発生場所	△△県△△市××町1-2-3						
何の用務中か	休日・休暇・出勤前・出勤途中・会社内・出張中・休み時間中・帰宅途中・帰宅後・その他						
事故の種類	自動車事故・オートバイ事故・自転車・歩行中・殴打・刺傷・その他( )						
警察署届出の有無	有 ( 〇〇 警察署 ) ・ 無 ( 理由 )						
診療を受けた医師名及び病院等の名称・所在地	〇△大学付属病院 △△県△△市△△町 2-2-2 (医師名 山田太郎 )		傷病名	頸椎捻挫	初診年月日	18年 4月 15日	
			健保・自費別 診療期間	健保	18年 4月 15日～ 年 月 日		
				自費	年 月 日～ 年 月 日		
転 帰	現在入院中・通院加療中・治癒・中止		治療見込	平成18年 4月 15日 から 約 3ヶ月 ぐらい			
備考 (相手側が不明のときはその理由を記入してください。)							

上記のとおりお届けします。

被保険者 〒 000-0000  
 住所 △△県△△市△△町1-1-1  
 (届出者) 氏名 健保 一郎 印

平成 18 年 4 月 28 日

この届に添付する書類等	1. 交通事故証明書 2. 自己発生状況報告書
-------------	----------------------------

愛知県情報サービス産業健康保険組合 殿

# 事故発生状況報告書

例

天 候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明 暗	昼間・夜間・明け方・夕方
-----	-----------	------	----------	-----	--------------

道 路 状 況	舗装	してある	歩道(両・片)	ある	直線・カーブ
		してない		ない	
	平坦・坂	見通し	良い	積雪路・凍結路	悪い
信号又は標識	信号	ある	駐停車禁止	されている	その他標識
		ない		されていない	
速 度	甲車両	30 km/h (制限速度 30 km/h)	乙車両	km/h (制限速度	m/h)

事故現場における自動車と被害者との状況を  
図示してください。

事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください)

甲車

甲車以外  
の 車

進行方向

信号

一時停止

人間

自転車 }  
バイク }

上記図の説明を  
書いて下さい。

旅行先から帰宅途中自宅付近を走行中に、ネコが飛び出してきたので、避けようとしたらハンドル操作を誤って電柱に衝突した。

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告します。

平成 18 年 4 月 28 日

報告者 甲との関係 ( 夫 ) 健保 一郎

健  
保