

第三者行為による傷病届

◎添付書類 事故発生状況報告書・事故証明書・診断書・同意書・相手自賠責保険の写し

※事故証明書は原則、原本でのご提出をお願いします。

被害者	被保険者証の記号・番号		〇〇〇-〇〇〇		被保険者氏名		皮革 太郎	
	被保険者が勤務している事業所	名称	〇〇株式会社					
		住所	台東区駒形〇-〇-〇					
	保険給付を受けた者	氏名	皮革 花子		被扶養者の場合は続柄		妻	
住所		台東区上野〇-〇-〇			Tel (03) 1234-5678			
事故内容	事故発生年月日	平成 〇〇 年 6 月 14 日 (金曜日)		午前・午後 8 時 0 分頃				
	事故発生場所	台東区上野×-×-×		状況	工作中・通勤途中・その他			
	事故の種別	自動車・自動二輪・自転車・歩行中・けんか・その他 ()						
	警察署届出の有無	有 (上野 警察署・派出所)		無				
加害者 (相手方)	加害者	氏名	山田 一郎		生年月日	明大昭平 〇 年 1 月 1 日		
		現住所	台東区浅草×-×-×		Tel (03) 5678-1234			
	加害者の勤務先	名称	株式会社××産業		事業内容又は職業	営業		
		住所	江東区南砂×-×-×		Tel (03) 1357-2468			
	加害者の住所氏名が判らないとき	その理由						
(交通事故の場合)	自賠責保険	保険会社名	〇〇保険		住所	千代田区神田〇-〇-〇		Tel (03) 1111-2222
		保険期間	平成 〇〇 年 1 月 1 日～平成 〇〇 年12月 30日		自動車種別	自家用車		
		保険証明書番号	A121212		車両番号	ひ 11-11		
	任意保険	保険会社名	××保険		住所電話	千代田区神田×-×-×		Tel (03) 2222-3333
		保険期間	平成 〇〇 年 1 月 1 日～平成 〇〇 年 12 月 31 日					
		保険証明書番号	A B 34343		運転者と車両所有者が別人の場合はその氏名 (運転者との関係)	従業員・家族・友人・その他 ()		

上記に係る事故において、当健康保険組合より保険給付を行っております。よって、当組合は健康保険法第57条の規定に基づき、当組合が保険給付した価額の限度において、被保険者より加害者や損害保険会社に対して有する損害賠償請求権を代位取得し、加害者に賠償請求することになります。

上記のようにお届けいたします。

住所 台東区駒形〇-〇-〇

被保険者氏名 皮革 太郎

東京都皮革産業健康保険組合 殿

事故発生状況報告書

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

甲	氏名 (相手)	山田 一郎	乙	氏名 (被害者)	皮革 花子	運転・同乗(甲車・他) 歩行・その他()
速度		甲車 30 km/h (制限速度 30 km/h)、甲車以外の車 30 km/h(制限速度 30 km/h)				
天候		晴・曇・雨・雪・霧	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方		
道路状況		歩道(有・無) 見通し(良・悪) 斜度(平坦・坂道) 積雪路・凍結路				
信号又は標識		信号(有・無) 駐停車禁止(有・無) 一時停止標識(有・無) その他標識()				
事故発生状況を図示してください。						
						<p>甲車 </p> <p>甲車以外の車 </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>一方通行 </p> <p>人 </p> <p>自転車 } </p> <p>オートバイ } </p>
書い て か ね て ま い ら せ て く だ さ い。	<p>信号のない交差点で、一時停止を無視して横から出てきた甲車と衝突。 被害者側が優先道路である。</p> <p>※できるだけ詳しくご記入ください。</p>					

別紙事故証明書に補足して、上記のとおり報告いたします。

○年 6月 20日

報告者 甲との関係()
乙との関係(妻)

氏名 皮革 太郎

