記入例

健康保険自損事故による傷病届

No.1

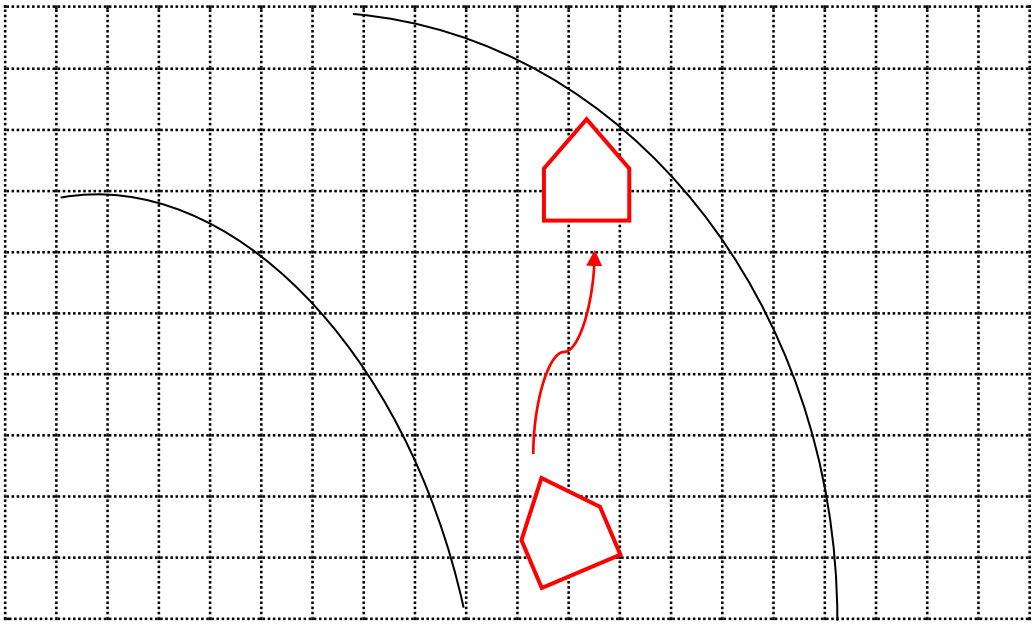
被保険者等記号と番号	記号 ＊＊＊	被保険者氏名	関東　太郎　㊞	
	番号 ＊＊＊＊＊＊	現住所	〒＊＊＊－＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ TEL　＊＊（＊＊＊＊）＊＊＊＊	
被保険者が勤務している事業所（勤務先）	名称	（株）＊＊＊＊＊＊＊＊		
	所在地	〒＊＊＊－＊＊＊＊　TEL＊＊（＊＊＊＊）＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊		
被扶養者が起こした事故であるとき	氏名	関東　花子	被保険者との続柄	妻

事故内容	傷病名	頚椎捻挫、右手打撲	発生年月日	令和＊＊年＊＊月＊＊日 午前・午後＊時＊＊分頃
	発生の場所	住所＊＊＊＊＊＊＊　（または＊＊＊＊＊付近）		
	種別	自動車事故　バイク事故　自転車事故　その他（　　）		
	警察官の立合	あった・ない・ないが届出済・わからない		
	所轄署	＊＊＊　警察署　派出所		

この届に添えて提出する書類（交通事故の場合）	1　自動車事故証明書（写） ※ 警察に届出した場合 2　死亡の場合は戸籍謄本および死亡診断書

受付日付印

○ 個人情報の取扱いに関して

この届出書により知り得た個人情報は、健康保険の事務処理に限定して使用し、他の目的には一切使用いたしません。

事故発生の状況	自己の行為によって生じた事故について、わかりやすく詳しく記入して下さい。 雨の中、自動車で走行していたところ、カーブでタイヤがスリップしたため、誤ってガードレールに追突した。
事故現場の見取図