

記入例

健康保険自損事故による傷病届

No.1

被 保 険 者 証 号 記 号 と 番 号	記号	***	被 保 険 者 氏 名	関東 太郎 ①	
	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	頰椎捻挫、右手打撲	発 生 年 月 日	平成 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。

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。

事故発生  
の状況

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

