

第三者行為による傷病届（交通事故以外用）

記入例

届出者 （被保険者）	被保険者証号	〇〇〇 ・ □□□□	事業所名	〇〇〇〇 株式会社
	氏名	電設 太郎	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇〇-〇〇		
被害者 （負傷した者）	氏名	電設 花子	被保険者からみた続柄	妻
	生年月日	昭利 平成 〇〇年 △△月 □□日 令和	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇〇-〇〇		
事故発生状況	発生日時	令和 1 年 6 月 1 日	午前 午後	3 時 00 分
	発生場所	●●●●県 ●●市 ●●町 ●●●●-●● ●●高原スキー場内		
	過失割合の参考所見	本人	20 %	相手方 80 %
	事故発生状況の経緯について詳しくご記入ください。 ●●高原スキー場内で電設花子がスキーを滑走中、後方からスノーボードで滑走してきた健保一郎に追突され右足を複雑骨折した。			
診療機関及び治療状況	診療機関名	●●高原診療所	電話番号	●●●● - ●●●● - ●●●●●●
	所在地	〒 ●●●●-●●●●●● ●●●●県 ●●市 ●●町 ●●●●-●●●●-●●●●		
	治療開始日	令和 1 年 6 月 1 日	現在の治療状況	入院中・通院中・治療・ <u>その他</u>
	治療の経緯	●●高原診療所で救急処置のうえ、大学附属病院に転医・入院となった。		
	診療機関名	■■■大學附属病院	電話番号	■■■■ - ■■■■ - ■■■■■■
	所在地	〒 ■■■■-■■■■■■■ ■■■■■県 ■■■市 ■■■町 ■■■■-■■■		
	治療開始日	平成 1 年 6 月 1 日	現在の治療状況	<u>入院中</u> ・通院中・治療・その他
	治療の経緯	現在、■■■大學附属病院に入院し、検査・加療中である。		
届出警察署	届出警察署名	▲▲▲▲▲ 警察署	電話番号	▲▲▲ - ▲▲▲ - ▲▲▲▲▲
	所在地	〒 ▲▲▲-▲▲▲▲▲ ▲▲▲▲県 ▲▲市 ▲▲町 ▲▲▲-▲▲▲		
加害者	氏名	健保 一郎	電話番号	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇〇-〇〇		
	勤務先	△△△△ 株式会社	勤務先電話番号	△△△ - △△△ - △△△△
	勤務先住所	〒 △△△-△△△△ △△△県 △△市 △△町 △△△-△△△		