

第三者の行為による傷病届

日東電工健康保険組合理事長殿

所 属	被保険者証 記号・番号	住 所		印
		氏 名		
事故該当者氏名		生年月日	S.H.R 年 月 日 (続柄)	

第 三 者 （ 事 故 相 手 ）	氏 名				
	住 所	(TEL:)			
	勤 務 先				
	所 在 地	(TEL:)			
	強 制 保 険 (自 賠 責)	保 険 会 社 名	(TEL:)		
		証 明 書 記 号 番 号			
	任 意 保 険	保 険 会 社 名	(TEL:)		
		証 明 書 記 号 番 号			
事 故 発 生 の 状 況	日 時	年 月 日 午前 時 分頃 午後			
	場 所				
	被 害 時 の 状 況		事 故 現 場 見 取 図		
	何の用務中？ (具体的に)				

治療状況	傷病名							
	医療機関の名称・所在地							
	治療開始日	年	月	日	治療までの見込期間	月位		
		入院 :	日	通院 :	日			
	支払方法	健康保険・加害者負担・実費・その他()						
示談状況	成立している							
	交渉中	示談の進み具合や示談しようとする内容を記入のこと。						
	成立しない	成立しない理由を記入のこと。						
	請求権を放棄した	理由や意志表示を具体的に記入のこと。						
損害賠償の請求及び支払状況	種類	加害者直接賠償・保険会社からの賠償						
	賠償金の内訳	治療費						
		休業補償費	自	年	月	日	1日につき	円
			至	年	月	日	計	日分
		葬祭費						
		慰籍料						
		見舞金						
		障害補償						
		その他						
	計							
受領方法	全額	年	月	日	受領			
方法(回数)	第1回	円	年	月	日	受領		
	第2回	円	年	月	日	受領		

添付書類

- 1.交通事故証明書
- 2.示談成立しているときは示談書の写し