

記入例

第三者行為による傷病届

| | | | |
|------|-----|-----|-----|
| 常務理事 | 事務長 | 関係者 | 担当者 |
| | | | |

| | | | |
|--|-------------|---|---------------------------------|
| 東北電力健康保険組合 理事長 殿 | | 届出 ○○年××月□□日 〒○○○-○○○ 住所 仙台市青葉区一番町○-○-○ | |
| 被保険者 | | 電話番号 ○○○-○○○-○○○ | 保安 ○○○-○○○ |
| | | 氏名 電力 太郎 | |
| 健康保険法施行規則第57条の規定にもとづいて 下記のとおりお届けいたします。 | | | |
| <input type="checkbox"/> この届出は被保険者が内容を確認し作成しています | | | |
| 被保険者氏名 フリガナ テンノウ 知ウ 電力 太郎 | | 記号・番号 12-3456 | 事業所名 ○○株式会社 所属 人財部 労務G |
| 被害者側 | 事故にあった者 | 住所 〒○○○-○○○ 仙台市青葉区一番町○-○-○ | 生年月日 ○○年××月□□日 |
| | | 氏名 電力 さくら | 続柄 長女 |
| 加害者側 | 加害者 (A) | 住所 〒○○○-○○○ 岩手県北上市○○○○ | |
| | | 氏名 山田 一郎 | |
| | 車両の保有者 (B) | 住所 〒○○○-○○○ 岩手県宮古市○○○○ 氏名 (会社名) ○△産業(株) 代表取締役社長 ○○×× TEL ○○○-○○○-○○○ | |
| | (A)と(B)との関係 | ① (B)は(A)の使用者である。 2. その他 () | |
| 事故発生の日時 | | ○○年××月□□日 午前 ○○時××分頃 | |
| 事故発生の場所 | | 仙台市宮城野区東七番町と連坊小路の交差点 (南東側) | |
| 診療を受けた医師 住所・氏名 | | 〒○○○-○○○ 仙台××病院 医師 ○○×× 仙台市若林区清水小路○-○ TEL ○○○-○○○-○○○ | ①. 保険医 2. 非保険医 |
| 事後の処理状況 | | 警察に ①. 届け出た 2. 届けない 治療費は ①. 健康保険 2. 加害者保険 3. 自費 | |

* 本書には警察の事故証明書(届出なかった場合は加害者との確認書等)と診断書を添付して下さい。