

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 テンノチカ 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 午後	
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。