

第三者行為事故報告書

田辺ファーマ健康保険組合理事長 殿

至急提出

被保険者証 記号・番号 : *** - ****

所 属 : ××研究所××部

被保険者氏名: 健保 太郎

標記の件、下記のとおり取り急ぎ報告します。

記

事故発生日	令和 ** 年 ** 月 ** 日						
負傷者氏名	健保 花子	被保険者との続柄	長女				
負傷者生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ** 年 ** 月 ** 日						
受診 医療機関	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">名 称</td> <td style="padding: 2px;">××××整形外科病院</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">所在 地</td> <td style="padding: 2px;">京都市〇〇区△△町×—×—×</td> </tr> </table>			名 称	××××整形外科病院	所在 地	京都市〇〇区△△町×—×—×
名 称	××××整形外科病院						
所在 地	京都市〇〇区△△町×—×—×						
健康保険証	使用 (使用開始日: 令和 ** 年 ** 月 ** 日)						
事故の状況 (簡単に)	乗用車を運転中交差点で停止した際に後続車に追突された。						

詳しいことが判明次第、速やかに所定の

「第三者の行為による傷病届」

「事故発生状況報告書」

「第三者行為念書」

「第三者行為誓約書」

を提出お願いします。

以上