

常務理事	事務長	担当者	






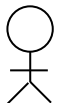


田辺ファーマ健康保険組合理事長 殿

第三者の行為による傷病届

令和 年 月 日 提出

被 保 険 者	記号		番号		氏名						
	住所	〒 -					電話	-	-		
	所属										
負傷者が被扶養者であるときはその者の		氏名			生年月日	年	月	日	続柄		
負 傷 の 状 況	負傷の日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分 頃									
	事故の状況										
	医療機関	名称									
		所在地									
	傷病名										
	傷病の状況										
	治療開始	令和 年 月 日 ()									
治療費負担	()										
第 三 者 (加 害 者)	氏名					年齢	歳				
	住所	〒 -							電話	-	-
	勤務先					車両番号					
自 賠 責 保 険 (加 害 者)	住所	〒 -							電話	-	-
	名称					担当者氏名					
任 意 保 険 (加 害 者)	住所	〒 -							電話	-	-
	名称					担当者氏名					
警察への届出(人身事故)		()警察署 ()派出所									
過失割合		自分 % ・ 相手 %									
損害賠償請求の意思		円									
示談解決の有無		(有の場合は示談書の(写)を添付してください。)									

事故発生状況報告書

自賠責保険 証明書番号	第	号	当事者	甲 (加害者)	氏名		
自動車番号				乙 (被害者)	氏名		
天 候		交通状況		明暗			
発生の場所							
道路 状況	舗装 () 歩道 () 道路の見通し () 道路の状態 ()						
信号 標識	信号 () 駐停車禁止 () その他標識 ()						
速度	甲車両 Km/h (制限速度 Km/h)			乙車両 Km/h (制限速度 Km/h)			
事故現場における自動車と被害者との状況を図示してください	事故発生状況略図 (道路幅をmで記入してください。)						
	<div>自車 </div> <div>相手車 </div> <div>進行方向 </div> <div>信号 </div> <div>一時停止 </div> <div>人間 </div> <div>自転車 </div> <div>オートバイ </div>						
上記図の 説明を 書いて ください							
上記のとおり報告します。							
令和	年	月	日	報告者	印		

2025.11.01

添付資料

- ・ 交通事故証明書 (写)