

見 本

自損事故による傷病届

被保険者証の記号番号		被保険者氏名		事業所の名称		
1010-123		健保 太郎		東京本社		
被保険者のマイナンバー記載欄 (被保険者証の記号番号を記入した場合は不用です)						
負 傷 者 の 状 況	氏 名	ケンボ ハナコ 健保 花子	生年月日	1991年8月1日		
	住 所	東京都港区〇〇-1-1				
	い つ	令和 元 年		30 分頃		
	ど こ で	東京都新宿区〇〇-1-1				
	第 三 者 の 有 無	事故は第三者によるものでない (はい いいえ) いいえ				
	発 生 時 の 状 況	就業時間中 出退勤途上 私用 (友人宅からの帰宅途中)				
	事 故 の 状 況	自家用車で友人宅から帰宅途中、狭い路地を走行中に突然ネコが飛び出してきたため、避けようとしてハンドルを切ったら、電信柱に衝突した。				
[略 図]						
負 傷 名	頸椎捻挫					
医 療 機 関	〇〇病院		通院中・通院終了日 / 元年 5月 2日			
	△△整骨院		通院中 通院終了日 / 年 月 日			
添付資料	交通事故の場合は「交通事故証明書（写）※」を添付してください。 交通事故証書が無い、または交通事故証明書の記載が「人身事故」扱いになっていない場合はその理由を以下にご記入下さい。（理由） 事故の時は車の破損のみの物損事故で処理したが、後から首の痛みが出て通院したため					
上記のとおり相違ありません						
令和 元 年 XX 月 XX 日		被保険者住所		東京都港区〇〇-1-1		
		氏名		健保 太郎		
日本触媒健康保険組合理事長殿		電話番号		03-XXXX-XXXX		

※交通事故証明書は、自動車安全運転センター窓口やWebサイトの専用ページ、警察・交番などから発行申請が可能です。

(警察に事故の届出が必須です)