記入例

常務理事	事務長	担当	担当	担当

自損事故による傷病届

被保険者証の記号番号	１００－１０００		被保険者氏名	健保　一朗		
事業所	所在地	〒 460 - 0000 名古屋市西区名駅〇〇１－１－１				
	名称	〇〇〇株式会社　TEL （000 ） 000 — 0000				
保険給付を受けた者	氏名	健保　花子	続柄	妻	連絡先	(000) △△－△△△△
	住所	△△県△△市△△町１－１－１			業務内容	
事故発生日時	令和 ● 年 ● 月 ● 日 （ ● 曜日）午前 ・ 午後 ● 時 ● 分頃					
事故発生場所	△△県△△市××町１－２－３					
事故発生時の状況	休日・休暇・出勤前・出勤途中・会社内・出張中・休み時間中・帰宅途中・帰宅後・その他					
事故の種類	自動車事故・オートバイ事故・自転車・歩行中・殴打・刺傷・その他（　　）					
警察への届出	有（⇒ 〇〇 警察署）・ 無（⇒理由　　）					
診療を受けた医師名及び病院等の名称・所在地	傷病名	頸椎捻挫	初診年月日	令和 2 年 6 月 2 日		
	健保・自費別診療機関	健保	令和 2年 6月 2日 ～ 令和 年 月 日			
		自費	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
	名称	〇〇大学付属病院	医師名	山田　太郎		
	所在地	愛知 都・道・府・県 △△市△△町２－２－２				
転帰	入院中 ・通院加療中・ 治癒 ・ 中止		治療見込	令和２年６月２日～約３ヵ月程度		
備考	（相手側が不明のときはその理由を記入して下さい。）					

【添付書類】
・交通事故証明書、事故発生状況報告書

上記のとおりお届けします。　　令和　２年　６月　１０日

被保険者（届出者）　〒　０００－００００
住　所　△△県△△市△△町１－１－１

氏　名　健保　一朗

トーテックグループ健康保険組合　殿

記入例

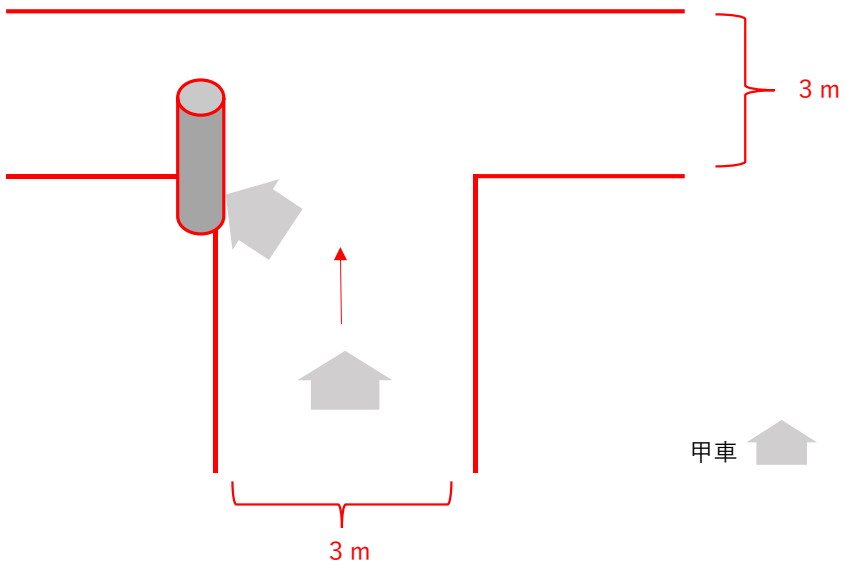
事故発生状況報告書

天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方

道路状況	舗装 してある / してない	歩道（両・片） ある / ない	直線・カーブ	
	平坦・坂	見通し 良い / 悪い	積雪路・凍結路	
信号又は標識	信号 ある / ない	駐停車禁止 されている / されていない	その他標識	
速度	甲車両　３０km/h（制限速度３０m/h）	乙車両　km/h（制限速度　m/h）		

事故現場における自動車と被害者との状況を図示

【事故発生状況略図】　（道路幅をmで記入してください。）



上記図の説明を書いてください

旅行先から帰宅途中自宅付近を走行中に、ネコが飛び出してきたので、避けようとしたら
ハンドル操作を誤って電柱に衝突した。

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告します。

令和２年６月１０日

報告者　甲との関係（　夫　）　氏　名　健保　一朗