

自損事故による傷病届

(健康保険法施行規則第52条)

令和 年 月 日記入

記号	番号	被保険者氏名	事業所名
負傷者氏名		生年月日 T・S・H・R 年 月 日	年齢 被保険者との続柄
事故発生年月日	平成・令和 年 月 日(曜日) 午前・午後 時 分頃		
事故発生場所 (住所)			
負傷者の交通方法	A. 自動車 B. バイク C. 自転車 C. 歩行中 D. その他()		
事故内容	事故発生状況略図		甲車 (相手の車) 
			乙車 (自車) 
		進行方向	
		信号	
		一時停止	
		歩行者	
		自転車 オートバイ	
上記図の説明を書いてください (いつ・どこで・誰が・どのように)			

治療の状況

傷病名	
治療期間	A. 治療中 B. 治療終了または症状固定(治療継続しても症状が改善されない状態) C. 死亡(H・R 年 月 日)
	入院 H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日 まで(退院予定日 H・R 年 月 日)
	通院 H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日 まで
受診した医療機関	名称
	名称

※ 次の書類を添付してください。 ①交通事故証明書

警察に届け出されている場合はご提出ください。なお、証明書の発行については、最寄の警察署にお問い合わせください。

上記のとおり届出いたします。 令和 年 月 日

〒

住所

被保険者 氏名

TEL ()

トヨタ関連部品健康保険組合 御中