

自損事故による傷病届 見本

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		年齢	被保険者との続柄
		T・S・H・R 年 月 日			
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 
	<p>事故状況を把握するため、できるだけ詳しく書いてください。 ・どういう道だったか ・衝突したものなど</p>				
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)	<p>ケガの名称を分かる範囲でお答えください。</p>				

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				

医師から伝えられたおおよその期間を記入してください。

※ 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