

(健保記入欄)

受付年月日(和暦)	年	月	日
常務理事	事務長	担当者	

自損事故による傷病届

被保険者	記号・番号	記号		番号		氏名	
	現住所	〒					
	事業所・部署名						
	連絡先	メールアドレス:			TEL:		
負傷者	事故該当者 (本人・家族)	氏名				生年月日 (和暦)	年 月 日
		続柄			職業		
治療状況	病院名称						TEL:
	所在地						
	傷病名						
	傷病の程度	軽症・重症・死亡	治療見込 (和暦)	年 月 日 から約			日間ぐらい
	治療費の支払方法	健康保険・保険会社請求・自費・その他()					
事故内容	事故発生日時(和暦)	年 月 日		午前・午後 時 分頃			
	事故発生の場所						
	事故の概要						
	種別	①自動車 ②バイク ③自転車 ④その他()					
	所轄署			警察署・派出所	未届(理由)		
質問事項	1. 飲酒運転をしていましたか?	いいえ ・ はい					
	2. 無免許運転でしたか?	いいえ ・ はい					
	3. 暴走行為の運転をしていましたか?	いいえ ・ はい					

<添付書類> 交通事故証明書の写し

カシオ健康保険組合 理事長 殿

上記のとおり、自損事故による傷病届を提出します。

(和暦) 年 月 日 被保険者氏名

印

事故発生状況報告書

記号・番号	記号		番号		氏名	
事故当事者	男・女 続柄() 年齢()					
事故発生日時(和暦)	年 月 日 午前・午後 時 分頃					
天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	見通し	良い・悪い	
自動車区分	普通自動車・軽自動車・自動二輪車・原動機付自動車・()					
道路状況	中央車線 ある・なし 道路幅 () m					
	片側車線 一車線・二車線・()					
	発生場所 直線(平坦・登坂・下坂)・カーブ(平坦・登坂・下坂)					
	道路状態 舗装(あり・なし)・積雪・凍結					
信号機 なし・ある → 信号(青・黄・赤)						
自動車速度	km/h (制限速度 km/h)					
事故現場における状況を图示してください	<p>事故発生状況略図(道路幅は m で記入してください)</p> <div style="float: right; text-align: right;"> <p>自車 </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>一方通行 </p> <p>人間 </p> <p>自転車 </p> <p>バイク </p> <p>接触点 </p> </div>					
記入し図ての下説さ明いを						

別紙交通事故証明に補足して、上記のとおり報告いたします。

(和暦) 年 月 日

被保険者氏名

