

第三者の行為による傷病届

(本人・家族)

(交通事故以外 その1)

被害者 (本人・家族)	被保険者証 記号 1 6 0 1 番号 1 2 3 4 5 6	(フリガナ)	ケンコウ タロウ	
		氏 名	健康 太郎	
現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇		TEL 0000-00-0000	
	千葉県市川市〇〇〇 1-2-3			
被保険者が勤務 している事業所	名称	山崎製パン株式会社		
	所在地	〒 101-8585	TEL 03-3864-3111	
被扶養者がうけた 事故であるとき	(フリガナ)		続柄	
	氏 名			
加害者 (相手)	(フリガナ)	クミアイ ハナ		生年月日
	氏 名	組合 ハナ		
	現住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇	TEL 03-0000-0000	
勤務先	名称		事業 職種	
	所在地	〒	TEL	
関係	加害者が未成年 の場合	親権者 氏 名	加害者との 続 柄	
	加害者の住所氏名 が判らないとき	その理由		
負傷内容	傷 病 名	右鎖骨骨折	発 生 年月日	令和 年 月 日 午前・午後 〇〇時〇〇分頃
	発生の場所	JR〇〇線の駅のエスカレーター		
	公私等の別	・勤務中 ・通勤途中(行き・帰り) ・私用		
	種 別	・殴打 ・刺傷 ・その他(転落)		

この届に添えて 提出する書類	1. 念書	受付年月日
	2. 診断書の写し(手元にある場合のみで可)	
	3. 死亡の場合は戸籍謄本および死亡診断書	
	4. 示談している時は示談書の写し	

第三者の行為による傷病届

(本人・家族)

(交通事故以外 その2)

発 生 状 況	加害者の行為によって生じた傷病について加害者の行動及び被害者の行動をわかりやすく、くわしく記入してください。			
	休日、JR〇〇線の駅ホームからエスカレーターに乗って降下中、後ろから走って			
	降りてきた来た加害者に衝突され下の階まで転落し、骨折した。			
示談状況	・示談又は和解 令和 年 月 日 現在 (成立した ・ <u>交渉中</u>)			
	・示談又は和解をしない(請求権放棄) 理由 : ()			
加害者に対する損害賠償請求		した (令和 年 月 日請求) ・ しない ・ <u>請求中</u>		
この傷病で医師の治療を受けましたか		<u>うけた</u> ・ うけない		
治療状況	医療機関	名称	<u>××大学病院</u> TEL 03-1234-5678	
		所在地	<u>××区〇〇1-1-1</u>	
治療状況	支払方法	<u>健康保険使用</u> (窓口での負担 <u>有</u> ・ 無)		
		・ 自費(全額自己負担) ・ 加害者負担		
治療状況	治療状況	入院	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
		右 通院	令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日	
治療状況	治癒見込	令和 年 月 頃	治療終了日	令和 年 月 日