

【記入例その1】 交通事故（自損）による傷病届

被 保 険 者	① 被保険者等記号-番号		999 - 9999		職 種	運転手	
	② 氏 名		ケンボ タロウ 健保 太郎				
	住 所		〒 123 - 4567 TEL 012 - 3456 - 7890 千葉県習志野市△△〇-〇-〇				
	勤務先	名 称	千葉県トラック運送(株)				
		所在地	〒 275 - 0024 TEL 123 - 456 - 7890 千葉県習志野市菫浜〇-〇-〇				
③ 負傷者が被扶養者の場合はその者の氏名			フリガナ		被保険者との続柄		
負 傷 状 況	④ い つ		令和 6 年 〇 月 〇 日 午前・午後 5 時頃				
	ど こ で		千葉県習志野市菫浜△-△-△				
	何をしている時		勤務中・通勤途中・その他（自宅から買い物へ行く途中）				
運 転 免 許			有・無		飲 酒 運 転	有・無	
警 察 へ の 届 出			有		千葉	警察署・派出所へ届出	
			無		理由		
傷病手当金の請求			有・無		令和 年 月 日から	令和 年 月 日から	
治 療 の 状 況	医療機関名		医療機関所在地		受診期間		治療費
	1.	〇〇クリニック	千葉県船橋市 〇〇×-×-×	通院	〇/〇 ~ 〇/〇	健康保険・自費	
				入院	~	その他（ ）	
	2.	△△整形外科	千葉県習志野市 △△×-×-×	通院	~	健康保険・自費	
			入院	△/△ ~ △/△	その他（ ）		
3.			通院	~	健康保険・自費		
			入院	~	その他（ ）		

千葉県トラック健康保険組合 TEL：047（452）6661 担当 業務課

【記入のポイント1】

<被保険者欄>

①被保険者等記号—番号

被保険者証または資格情報のお知らせ、資格確認書に記載されています。

②氏名

被保険者氏名をご記入ください。

③負傷者が被扶養者の場合は氏名と続柄をご記入ください。

④負傷状況について詳細にご記入ください。

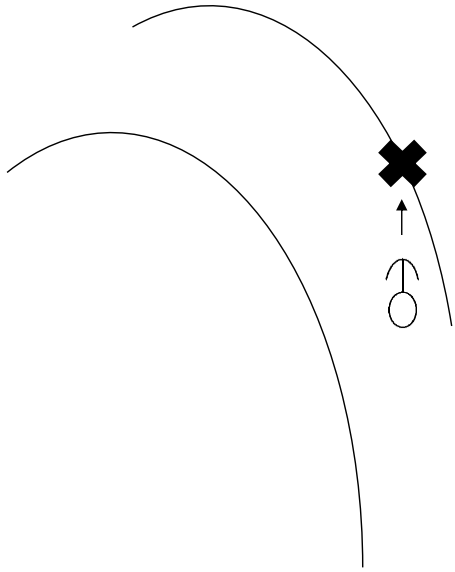
「その他」の場合は（ ）に理由を詳細にご記入ください。

間違えた場合は、二重線で訂正し
余白に正しいものを記入して下さい。
※修正ペン・修正テープ使用不可

※状況に応じて追加の書類を依頼、または健保より確認の連絡をする場合がございますので、あらかじめご了承ください。

【記入例その2】

事故発生状況報告書

速 ^① 度	自車 40 Km/h (制限速度 50 Km/h) ・ 自車以外の車 km/h (制限速度 km/h)
事故現場における状況を図示して下さい	事故発生状況（道路幅m）で記入して下さい。  自動車 進行方向 信号 一時停止 人間 自転車 オートバイ       
上記の説明を詳しく記入して下さい	② 自宅から買い物へ行く途中、オートバイでカーブを曲がろうとしたところ雨でスリップしてしまいガードレールにぶつかった。

※交通事故証明書を添付の上、ご提出下さい。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

住 所	千葉県習志野市△△○-○-○	③
報告者		
氏 名	健保 太郎	Ⓔ

【記入のポイント2】

- ① 事故現場の状況の図面をご記入ください。
事故現場の地図を貼付けし追記する方法も可能です。
- ② 事故現場の状況の説明を詳細にご記入ください。
- ③ 報告者住所、氏名のご記入と押印をお願いします。

【添付書類】

交通事故証明書（写し）

※安全運転センターまたは、警察署にて申請を行い、取り寄せて下さい。