

第三者の行為による傷病届

被保険者等の記号番号			被保険者氏名				
事業所	名 称		TEL ()		—		
	所在地						
保険給付を受けた者	氏 名		(歳)	被扶養者の場合は続柄	TEL () —		
	住 所				職業及び仕事の内容		
事故発生年月日			年 月 日		曜日 午前・午後 時 分ごろ		
事故発生場所							
何の用務中か			休日・休暇・出勤前・出勤途中・会社内・出張中・休み時間中・帰宅途中・帰宅後・その他				
事故発生の具体的状況			別紙のとおり(交通事故の場合は事故発生状況報告書も記入のこと)				
事故発生の責任			事故の相手方・被保険者等・わからない		自賠償保険求償手続きの有無	有・無	
事故の種類			自動車・オートバイ・自転車・歩行中・殴 打・刺 傷・その他 ()				
警察署届出の有無			有 (警 察 署) ・ 無 (理 由)				
事故の相手方に関する事	相手方(運転者)	氏 名			TEL () —		
		住 所					
	勤務先	名 称			TEL () —		
		住 所					
	自動車の保有者	氏 名			TEL () —		
		住 所					
	保 険 契約者	氏 名			TEL () —		
		住 所					
	契約保険会社の名称					自賠償保険証明書記号番号	
	保険期間	年 月 日 ～ 年 月 日		自動車の種別			
運転者と保有者が別人であるときはその関係			従業員・親族・友人・その他 ()		車両番号		
相手方に対し賠償請求の有無			有・無・請求しない(理由)		相手方又は保険会社からの賠償	受けている(内容) 受けていない	
診療を受けた医師名及び病院・診療所等の名称・所在地	(医師名)		疾病名				
			初診年月日		年 月 日		
			健保・自費別診療期間	健保	年 月 日～	年 月 日	
				自費	年 月 日～	年 月 日	
備考(相手側が不明のときはその理由を記入してください。)							

上記のとおりお届けします。 年 月 日

被保險者

住所

(届出者)

氏名 _____ (印)

この届出に添付する書類等	1. 交通事故証明書 2. 念書 3. 事故発生状況報告書 4. 相手方の自動車(保険)関係事項等の届
示談した場合	その示談書の写しを添付

ユニプレス健康保険組合 理事長 様

相手方の自動車(保険)関係・受診状況・示談状況届

保有者と保険契約者との関係		本人 譲受人 借受人 その他()			
相手方運転者と保有者との関係		本人 従業員 親族 その他()			
事故当事者間での過失割合の協定の有無		あり	『あり』の場合は、その理由及び金額、分担割合を記入してください。		
		なし			
自動車損害賠償責任保険の期間 (相手方自動車の強制保険)		年 月 日から 月間 年 月 日まで			
相手方自動車の任意保険加入		あり	保険会社名	証明書の記号番号	
		なし			
相手方自動車の任意保険の期間		年 月 日から 月間 年 月 日まで			
一括支払関係	保険会社の	名 称			
		所 在 地			
		担当者氏名	TEL ()	—	
示談の状況	示談が成立しているとき	年 月 日成立 (示談書の写しを添付)	示談の内容		
	示談が成立していないとき	年 月 日現在	交渉中 交渉していない		
	交渉していないときはその理由		請求権を放棄したときはその理由	年 月 日放棄	
損害賠償支払状況	自動車事故のとき 保険会社から				
	加害者に対する 損害賠償の請求 及び受領の状況	請求した	請求した場合は 年 月 日請求 治療費 _____ 円		
		請求していない	請求内容 休業補償費 _____ 円 その他 _____ 円		
		請求しない	受領した場合は 年 月 日請求 年 月 日受領		
		受領した	治療費 _____ 円 受領内容 休業補償費 _____ 円 その他 _____ 円		

上記のとおりお届けします。

年 月 日

ユニプレス健康保険組合 理事長 様

住所
被保険者

氏 名 (印)

事故発生状況報告書

保険証明書 番　号		第　　　号	当 事 者	甲(相手方)	氏名 (電話)									
自動車の番号				乙(被保険者等)	氏名 (電話) 運転・同乗 歩行・その他									
天候	晴・曇・雨・雪・霧		交通状況	混雑・普通・閑散		明暗	昼 間 ・ 夜 間 ・ 明 け 方 ・ タ 方							
道路状況		舗装	してある していない	歩道(両・片)	あ る ない	直線 カーブ								
			平坦 坂	見通し	良 い 悪 い	積雪路 凍結路								
信号又は標識		信号	あ る な い	駐停車禁止	さ れ て い る さ れ て い な い	その他標識								
速 度		甲車両	km／h(制限速度	km／h)	乙車両	km／h(制限速度	km／h)							
下事故。さい。 現場における自動車と被害者の状況を図示して	事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい)													
	自車													
	相手車													
	進行方向 ↑													
	信号													
	一時停止													
	人間													
	自転車 オートバイ													
上記の図を書いて下さい。														

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告します。

年 月 日
報告者 甲との関係()
乙との関係()

印