

第三者行為による傷病届

(2-1)

〔記入にあたって〕 ・2シートあります。記入または該当するものを○で囲んでください。(エクセルの場合は不要部分の消去でも可)
 ・「第三者行為による負傷」とは第三者(相手方・他人)の行為による傷病です。(詳しくは健保ホームページ参照)
 ・「第三者行為による傷病届」において、「被害者」とは、この事故による負傷者のうちサントリー健保の被保険者・被扶養者をいいます。
 また、「加害者」とは、被害者に対しての相手方(他人・第三者)をいいます。
 ※被保険者の印は、被保険者(申請者)が自署する場合に限り押印を省略することができます。

				年 月 日提出		
被保険者	被保険者証の 記号	番 号	生 年 月 日	年 月 日		
	氏 名	住 所				
	勤務先の会社・事業所・部署					
被害者	区 分	被保険者(本人)	扶養者(家族)※			
	被扶養者※の 場合は	氏 名	続 柄	生 年 月 日	年 月 日	
		住 所	職 業 (学 校 名)			
事故内容	発 生 の 日 時	年 月 日 (曜日)、 午前・午後 時 分				
	発 生 の 場 所					
	種 別	交通事故 ・ 殴打 ・ 刺傷 ・ その他 ()				
	交通事故の 場合	被 害 者 は	自動車(運転中・同乗中) バイク(運転中・同乗中)、自転車(運転中・同乗中)、 歩行中			
		加 害 者 は	自動車・ バイク・ 自転車・ 歩行中			
	事故全体の状況において被害者は		加害した側 ・ 自損事故 ・ その他 ()			
	事故の責任(過失割合)わかる範囲で		被 害 者	%	加 害 者	%
警察への届出		届出済の警察署名		未届の場合は理由		
被害者について	負傷状況(傷病名、入院・通院、死亡 など)					
	治療状況	治 療 開 始 日	年 月 日	治 療 終 了 見 込 み	年 月 日	
	(見込み)	後 遺 症	ある見込 ・ ない見込 ・ わからない			
	医 療 機 関	名 称				
		所 在 地	電 話 番 号			
医療費の支払方法		健康保険を使用 ・ 自費(被害者が全額支払) ・ 加害者が全額支払 ・ その他 ()				
加害者について	加害者本人	氏 名	住 所			〒
		生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女	
		職 業	勤 務 先 名 称 (学 校 名)			
	加害者が未成年・責任無能力者の 場合は、親権者・監督義務者の	氏 名	関 係			
		住 所	〒	電 話 番 号		
	加害者が不明な場合は、理由					
	車の所有者	氏 名 (会 社 名)	車 両 番 号			
		住 所	〒	電 話 番 号		
	自動車損害 賠償責任保険	証 書 記 号 番 号	保 険 期 間		自 年 月 日 ~ 至 年 月 日	
保 険 会 社 名 ・ 担 当 部 署 名		担 当 者 氏 名				
保 険 会 社 所 在 地		〒	電 話 番 号			
保 険 契 約 者 名						
保 険 請 求		被 害 者 ・ 加 害 者				
任意保険	証 書 記 号 番 号	保 険 期 間		自 年 月 日 ~ 至 年 月 日		
	保 険 会 社 名 ・ 担 当 部 署 名	担 当 者 氏 名				
	保 険 会 社 所 在 地	〒	電 話 番 号			
	保 険 契 約 者 名					
	任 意 一 括 制 度 ※	有 ・ 無		※任意保険会社が、自賠責保険と任意保険の対人賠償保険の窓口となって、この二つの保険を一つの保険として処理する制度		
その他	証 書 記 号 番 号	保 険 期 間		自 年 月 日 ~ 至 年 月 日		
	保 険 会 社 名 ・ 担 当 部 署 名	担 当 者 氏 名				
	保 険 会 社 所 在 地	〒	電 話 番 号			
	保 険 契 約 者 名					









注意事項

- ・届出書には必ず「念書」を添付してください。
- ・届出後、自動車事故の場合は、速やかに「交通事故証明書(人身事故用)」を提出してください。
- ・その他の場合は、警察への被害届受理番号を連絡してください。
- ・健康保険を使用して医療を受けた場合の治療費(自己負担分を除く)は健保組合が一旦立て替え支払い、治療完了後に加害者の保険会社に請求しますので、必ず加害者の保険会社の欄を記入してください。

常務理事	事務長	担当者

第三者行為による傷病届

〔記入にあたって〕 ・記入または該当するものを○で囲んでください。
 (エクセルの場合は不要部分の消去でも可)

被害者名	被保険者証の 記号-番号		—
加害者名			
交通事故の場合には記入	被害者は	自動車 (運転中・同乗中)、バイク (運転中・同乗中) ・ 自転車 (運転中・同乗中)、歩行中、その他 ()	
	天候・明暗	晴・曇・雨・雪・霧、 昼間・夜間・明け方・夕方	
	交通状況	交通状況 [混雑・普通・閑散]	
	道路状況	舗装 [してある・してない]、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	信号 [ある・ない]、被害者側 [青・赤・]、加害者側 [青・赤・]、	
	標識	駐停車禁止 [されている・されていない]、その他標識 ある・ない	
	車両速度	加害者 Km/h (制限速度 Km/h)、被害者 Km/h (制限速度 Km/h)	
事故現場における状況を図示してください	事故発生状況略図 (道路幅をmで記入)		
	<div style="text-align: right;"> 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  横断歩道  接触点 × </div>		
事故発生状況 (被害者・加害者の状況を詳しく)			
示談状況	示談は [済んだ・済んでいない・その他 ()]		