

理事長	常務理事	事務長	担当者

日本ハウスホールディングス健康保険組合

平成 24 年 10 月 1 日

理事長 殿

第三者の行為による傷病届

①被保険者	被保険者証	記号番号 1234-56	氏名	健保 太郎	印	
	住所	〒〇〇〇-〇〇 東京都練馬区〇〇-△△-××				電話 03-1234-5678
②被害者	氏名	健保 幸子	生年月日	明・大(昭)平 60年 12月 10日		
	住所	東京都練馬区 〇〇-△△-××	電話 03-1234-5678	被扶養者の場合は 続柄	長女	
③加害者	氏名	頭部外傷ほか	生年月日	明・大(昭)平 43年 9月 1日		
	住所	東京都台東区駒形〇〇-△△-××				電話 03-1234-5678
	勤務先名称	東部運送(株)				
	勤務先所在地	東京都千代田区神田駿河台〇-△				電話 03-1234-5678
④加害者がわからないとき その理由						
⑤事 故	発生日時	平成 24年 9月 23日		午前 6時 10分 午後		
	発生場所					
	種別※	自動車・バイク・自転車・その他()				
	結果※	治療 即死・入院中死亡() 年 月 日死亡)				
⑥医 療	傷病名	頭部外傷ほか				
	病院・診療所の名称	山中整形外科医院				
	病院・診療所の所在地	東京都文京区千石〇-△				
	入・通院の別※	入院 ・ 通院				
	療養予定期間	ヶ月				
	療養費用※	健康保険・自動車損害賠償保険・加害者負担				
⑦加害者の自動車損害賠償保険加入状況※	責任保険	加入している		・加入していない		
	任意保険	加入している		・加入していない		

⑧ 加害者加入責任 (強制)保険	保険加入 契約者	T42-0324065	契約保険期間	自平成	22年	12月	13日
				至平成	25年	12月	13日
	保険加入 契約者	氏名	伊藤雄二				
		住所	〒000-0000 東京都台東区駒形〇〇-△△-×× 電話 03-1234-5678				
契約 保険会社	名称	東京海上日動火災保険(株)					
	所在地	〒000-0000 東京都台東区上野〇〇-△△-×× 電話 03-1234-5678					
⑨ 加害者加入の 任意保険	保険加入 契約者	794688355	契約保険期間	自平成	24年	8月	1日
				至平成	25年	8月	1日
	保険加入 契約者	氏名	伊藤雄二				
		住所	〒000-0000 東京都台東区駒形〇〇-△△-×× 電話 03-1234-5678				
契約 保険会社	名称	おいおい損害保険(株)	担当者名				
	所在地	〒000-0000 東京都荒川区日暮里〇〇-△△-×× 電話 03-1234-5678					
⑩運転者と車の保有者 との関係	同じ						
⑪借りた車で加害者が 事故を起こした場合は 貸主の	氏名						
	住所	〒 電話					

(注) 1、※の欄は、該当する事項を○で囲んでください。

2、この届には、次の書類をそえて提出してください。

(1)自動車事故証明書

(2)事故発生状況報告書

(3)診断書

(4)念書(加害者・被害者)