

東京瓦斯健康保険組合理事長 殿

被保険者

住所 東京都〇〇区〇〇1丁目2番3号

氏名 健保太郎 (印)

第三者行為による傷害事故届

被害者	被保険者証の 記号・番号	〇〇〇-1234567		所属事業所名	〇〇××(株)	
	被害者氏名 生年月日 続柄	大昭 平令	健保 花子 〇〇年〇〇月〇〇日生 (続柄 妻)		事故発生日時	〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日 午前(後) 9時 30分
			発生場所	横浜市鶴見区〇〇町 1-2-3		
被害者	傷害の部位 程度	頸椎捻挫 全治6ヶ月		収容された 医療機関	(入院) 入院外 〇〇〇〇病院	
加害者	氏名	山田太郎		現住所	横浜市鶴見区〇〇町1-3	
	生年月日 性別 職業	大昭 平令	〇〇年〇〇月〇〇日生 (男) 女 会社員		勤務先住所 会社名	東京都新宿区〇〇1-2-3 TEL 03(×××) ●●●●
処置の 条件	健保を(適用) 健保を不適用		取扱警察署と係官の名 または現認者住所氏名		神奈川県警鶴見警察署 交通課 〇〇 〇〇	
事故発生 の 原 因 状 (詳しく 記入のこと)	<p>運転者は 業務中の事故 (業務外の事故)</p> <p>前の車両が停止していたので、続いて停止していたところ 加害車両が後方から追突してきたもの</p>					

東京瓦斯健康保険組合

常務理事		事務長		担当者	
------	--	-----	--	-----	--