

年 月 日

東京瓦斯健康保険組合理事長 殿

【被保険者】

住 所

氏 名



## 傷 害 事 故 届 (負傷の原因届)

(注意事項)

- 1. 外傷性の負傷で医療機関に受診した場合は必ず提出してください。
- 2. 傷病の原因が第三者行為(交通事故等)による場合は、「第三者行為による傷害事故届」を提出してください。

届 出 者 記 入 欄	被保険者証の 記号・番号							
	事故発生日時		年 月 日(曜日) 時 分頃					
	事故発生場所							
	負傷者が 被扶養者のとき		氏 名	生年 月日	明大昭平 年 月 日	続 柄		
	負傷(事故) の 原因							
	傷 病 名							
	病院または 診 療 所		所在地の 名 称	入院 期 間	年 月 日 年 月 日	日 間		
	負傷(事故) 現場の状況 (詳しく)							

東京瓦斯健康保険組合				
常務理事		事務長		担当者