

処 理 伺	常務理事	グループ長	担当者

健康保険 自損事故による傷病届

記号番号	1 2 3 4	5 6 7 8	所 属	〇〇株式会社△△事業部	
被保険者氏名	健保 夏子			勤務 (常昼) TEL×××-××××	
住 所	◇◇県〇△市◇町×-×-×		自宅 TEL×××-××××-××××		
被 害 者 負 傷 状 況 調 査	誰 が	健保 夏子 (19) 才 続柄 (本 人)			
	いつ	平成 ×× 年 ×× 月 × 日 (土) 22 時 00 分頃			
	どこで	◇◇県〇△市△町××番地〇〇			
	どんな用務で	私用外出中			
	事故の状況	自家用車で友人宅から帰宅途中、街灯も少なく見通しも悪い路地を走行中、突然ネコが飛び出してきた為、ネコを避けようとハンドルを切ったら電信柱に衝突した。			
[略 図]					
負 傷 名	頸椎捻挫				
病 院 名	〇△病院		入院・通院 区 分	入院・ <u>通院</u>	
上記の通りお届けします。 平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日 被保険者氏名 健保 夏子 (印)					