

第三者の行為による傷病届

(本人・家族)

(交通事故以外 その1)

被害者 (本人・家族)	記号・番号	16 01 - 123456		(フリガナ) 氏 名	ケンコウ タロウ 健康 太郎 ㊟	
	現住所	〒 000 - 0000 東京都〇×区 1-2-3				TEL 00-0000-0000
	被保険者が勤務 している事業所	名称	山崎製パン株式会社			
		所在地	〒 101-8585 東京都千代田区岩本町3-10-1			
	被扶養者がうけた 事故であるとき	(フリガナ) 氏 名			続柄	
加害者 (相手関係)	加害者	(フリガナ) 氏 名	クマイ 伊吹 組 合 一 郎		生年月日 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 平・令	
		現住所	〒 000-0000 東京都〇〇区〇〇〇 5-4-3			
	勤務先	名 称	△△△産業		事業 職種	〇〇販売業
		所在地	〒 000-0000 東京都〇〇区××× 6-7-8			
	関係	加害者が未成年 の場合	親権者 氏 名			
加害者の住所氏名 が判らないとき		その理由				
負傷内容	傷 病 名	頭部打撲		発 生 年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 午前・午後 〇〇時 〇〇分頃	
	発 生 の 場 所	〇〇〇グリーンカントリークラブ				
	公 私 等 の 別	・勤務中 ・通勤途中(行き ・ 帰り) ・私 用				
	種 別	・殴打 ・刺傷 ・その他(ゴルフボールが当たった)				

この届に添えて 提出する書類	1. 念書 2. 診断書の写し(手元にある場合のみで可) 3. 死亡の場合は戸籍謄本および死亡診断書 4. 示談している時は示談書の写し	受 付 年 月 日

第三者の行為による傷病届

(本人・家族)

(交通事故以外 その2)

発 生 状 況	加害者の行為によって生じた傷病について加害者の行動及び被害者の行動をわかりやすく、くわしく記入してください。			
	〇〇〇グリーンカントリークラブをラウンド中、			
	後方の組が打ったゴルフボールが頭部に当たり負傷した。			
示 談 状 況	・示談又は和解 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 現在 (成立した ・ 交渉中)			
	・示談又は和解をしない(請求権放棄) 理由 : ()			
加害者に対する 損害賠償請求		した (令和 年 月 日請求) ・ しない ・ 請求中		
この傷病で医師の 治療を受けましたか		うけた ・ うけない		
治 療 状 況	医 療 機 関	名 称	東京〇〇〇病院 TEL 03-0000-0000	
		所在地	東京都〇〇区 1-1	
	支 払 方 法	・ 健康保険使用 (窓口での負担 有 ・ 無)		
		・ 自費(全額自己負担) ・ 加害者負担		
	治 療 状 況	入院 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
通院 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇〇年〇〇月〇〇日				
治 癒 見 込	令和 年 月 頃	治療終了日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	