

自損事故発生状況報告書

常務理事	事務長	所属長	担当者

山崎製パン健康保険組合 御中

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

被保険者 記入欄	記号・番号	16 01 - 123456	事業所	山崎製パン株式会社
	氏 名	健康 太郎		
	住 所	〒 000-0000 東京都〇×区 1-2-3 電話番号 00 - 0000 - 0000		

以下は、事故当事者について記入

負 傷 者 名	健康 太郎	生年月日	昭・平・令 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	続柄	本人
事故発生日時	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇 曜日) 午前・午後 〇〇 時 〇〇 分頃				
事故発生場所	東京 都道府県 〇〇〇 市(区) 町・村 △△△ 1-1 において				
どんな用件で	買い物に行った帰り				
公私等の別	1. 勤務中 2. 通勤途中(行き ・ 帰り) 3. 私用				
車 種	1. 乗用車 2. 貨物 3. バイク 4. 自転車 5. その他()				
事故の状態	1. 衝突 2. 横転 3. 転倒 4. その他()				
事故の原因	1. 居眠り 2. スピードの出し過ぎ 3. 脇見 4. 前方不注意 5. 酒気帯び 6. 飛び出し 7. その他(路面が濡れていてスリップした)				
治療状況	1. 健康保険 2. 健康保険外 → (全額負担 ・ 自動車保険 ・ その他)				
	1. 入院 2. 通院 (令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 治療開始) → 治療中 治療終了				
警察官の立会	1. あった 2. ない 3. ないが届出済				
	所轄署	〇〇〇 警察署 ・ 派出所			

事故現場(見取図または経路)	発生時の状況(詳しく)
	買い物から帰る途中、雨で路面が濡れており 曲がる時に滑って転倒し、負傷しました。

※注意事項	受付年月日
*勤務中、通勤途中の事故は健康保険は使用できません。 *相手のある事故の場合は「第三者の行為による傷病届」と「事故証明書」等が必要です。	