

記入例

自 損 事 故 に よ る 傷 病 届					
被 保 険 者	医療種別	国保一般(割) 退職本人・家族(割) 前期高齢者(割)			
	証記号	新居浜国保	証番号		受給者番号
	氏名	フリガナ	コクホ タロウ		
		国 保 太 郎		(男)・女	
	個人番号			(昭) 平 〇〇年△△月××日生	(58 歳)
事 故 発 生 状 況					
事故発生日時	平成 31 年 2 月 21 日 午前・(午後) 2 時 30 分頃				
事故の場所	新居浜市坂井町 〇丁目 〇番 〇号先路上				
事故の原因	(該当するものを○で囲む) わき見・いねむり・スピードの出し過ぎ(km/h)・(ハンドル操作ミス) 路面スリップ・その他()				
事故状況	電柱に衝突 (任意保険からの補填あり) *任意保険から補填があるか、自己負担(自費)で支払いをしているか追記してください。				
同乗者の有無	(無)・有 同乗者の住所 同乗者の氏名				
医療機関等名	〇〇病院	診療開始日	平成 31 年 2 月 21 日		
	△△整形外科	診療開始日	平成 31 年 3 月 10 日		
	××薬局	診療開始日	平成 31 年 2 月 21 日		
事 故 現 場 に お け る 状 況 を 	事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください。)				
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">例</p> <p style="text-align: center;">N</p> <ul style="list-style-type: none"> 一方通行 ⇨ 甲 車 🚗 甲車以外の車 🚙 進行方向 ↑ 信号 🚦 横断歩道 🚶 一時停止 🛑 人 🧑 自転車 🚲 オートバイ 🏍 </div>				

上記のとおり届けます。

令和 1 年 5 月 30 日 世帯主 住所 新居浜市一宮町〇丁目〇番〇号

氏名 国 保 太 郎