

健保使用欄		
常務理事	事務長	担当

自損行為による事故状況報告書

2021年 2月 20日提出

被保険者 記号番号	記号	番号	被保険者 氏名	フリガナ: ケンポ タロウ	生年 月日	昭和
	10	99999		健保 太郎		平成 32 年 10月 10日 令和
被保険者 住所	〒492-8153 愛知県稲沢市井之口町中四反畑 4500					TEL: 0587-32-6661
事業所名	〇〇〇〇株式会社	所属	◇◇◇◇ 課		連絡先 (内線)	0587-32-6661 (内線 611-5112)
被害者 (受診者)	健保 太郎		続柄	本人		生年 月日 昭和 平成 32 年 10月 10日 令和
事故発生日時	2020年 12月 13日(土) 午前 ・ 午後 11時 40分頃					
事故発生 状況	業務中 ・ 通勤中 ・ 通学中 ・ 休日 ・ その他() ※業務中、通勤中の負傷は、「労災保険適用」のため、健康保険は使用できません。(パート・アルバイト含む)					
事故の 状態	自動車 ・ バイク ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 同乗 ・ その他()					
事故発生 場所	愛知県稲沢市〇〇〇100番地					
警察届出	有: 稲沢警察 署、 無: 理由()					
負傷原因(何をしていて・どこを・どうした)			状況略図			
休日、バイクで買い物に出掛けた。 急に雨が降り出し、ブレーキをかけ たところ、スリップして転倒。 右腕を骨折した。						
事故当時 の状況	正常 ・ [正常外: 飲酒・いねむり・携帯電話の使用・速度超過・信号無視・追い越し違反・その他()]					

健保 記入 欄	制限条項	第 57 条(第三者行為) ・ 第 116 条(故意) ・ 第 117 条(不行跡)
	給付制限	付加金 ・ 医療費 ・ 傷病手当金 ・ その他()
	求償請求	請求権なし ・ 免除 ・ 放棄 ・ 不能 ・ その他()
	請求方法	自賠償 ・ 任意一括 ・ その他()

健保受付印