

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

2024年 9月 20日提出

被保険者等 記号・番号	記号 10	番号 99999	被保険者 氏名	フリガナ: ケンポ タロウ 健保 太郎	生年 月日	昭和 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	2024年 8月 17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・どこを・ どうした)	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。					状況略図 
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	自賠責・任意一括・その他( )

健保受付印