

第三者の行為による傷病届（交通事故-I）


















川崎汽船健康保険組合 理事長 殿

下記のとおりお届けいたします。

令和 年 月 日

被保険者証記号番号		記号	番号	被保険者氏名		
被保険者の勤務先 名称および所在地		名称		所在地		
保険給付を 受けた者	フリガナ 氏名				被保険者との続柄	
	住所	〒				
事故 内容	事故発生年月日	令和 年 月 日（ 曜日） 午前・午後 時 分ごろ				
	事故発生場所					
	事故発生時の 用件	休日、休暇、出勤前、帰宅後、休憩時間中、出勤途中、退勤途中、勤務中、出張中、私用、その他の場合（ ）				
	事故の種類	自動車事故、自動二輪事故、自転車事故、歩行中の事故、その他の事故（ ）				
	警察への届出	有：（ 警察署）人身事故、物損事故 物損事故は、別途『人身事故証明入手不能届』の提出を求める場合があります。		無：（理由 ）		
第 三 者 に 関 す る 事	相手方 (運転手)	氏名	(歳)	自動車保有 者との関係	親族・友人・従業員 その他（ ）	
		住所	〒		電話	
		相手方が未成年または責任無能力者の場合は、親権者または監督義務者の相手方との関係（ ） 親権者または監督義務者の氏名				
	相手方勤務先 名称・所在地	会社名称			電話	- -
		所在地				
	自動車保有者 氏名・住所	氏名			電話	- -
		住所				
	自 賠 責 保 険	保険契約者 氏名・住所	氏名	自動車保有者との関係		親族、友人、譲渡人、その他（ ）
			住所			電話
		契約保険会社 名称・所在地	会社名称			担当者
所在地					電話	- -
自賠責保険証明書記号番号				保険契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
任 意 保 険	保険契約者 氏名・住所	氏名	自動車保有者との関係		親族、友人、譲渡人、その他（ ）	
		住所			電話	- -
	契約保険会社 名称・所在地	会社名称			担当者	
		所在地			電話	- -
	自動車保険証券証書番号				保険契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
任意一括	有 ・ 無		任意一括とは、自賠責保険だけの対応ではなく、任意保険会社に対応している場合です。			

事故発生状況報告書（交通事故- II）

保険証明書 番号	第	号	当 事 者	甲 加害運転者	氏名 (電話)															
自動車の 番号				乙 被害者	氏名 (電話)															
天候	晴・曇・雨 雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方															
道路状況	舗装（してある・してない） 直線・カーブ		見通し（良い・悪い） 平坦・坂		歩道 両・片（ある・ない） 積雪・凍結															
信号又は標識	信号（ある・ない） 駐停車禁止（されている・されていない） その他標識（ ）																			
速度	甲車両 km/h（制限速度 km/h）、		乙車両 km/h（制限速度 km/h）																	
事故現場における自動車と被害者との状況を図示してください。	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 dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> <table style="border: none;"> <tr><td>相手車</td><td></td></tr> <tr><td>相手車以外</td><td></td></tr> <tr><td>進行方向</td><td></td></tr> <tr><td>信号</td><td></td></tr> <tr><td>一時停止</td><td></td></tr> <tr><td>一方通行</td><td></td></tr> <tr><td>人</td><td></td></tr> <tr><td>自転車 オートバイ</td><td></td></tr> </table> </div>					相手車		相手車以外		進行方向		信号		一時停止		一方通行		人		自転車 オートバイ
相手車																				
相手車以外																				
進行方向																				
信号																				
一時停止																				
一方通行																				
人																				
自転車 オートバイ																				
上記の説明を書いてください。																				

別紙交通事故証明書に補足して 上記のとおりご報告申し上げます。

令和 年 月 日 報告者 甲との関係()
乙との関係()