

受付印

トヨタ車体 健康保険組合 御中

担当	G長	事務長	常務理事

被保険者

被扶養者

第三者行為による傷害届(交通事故以外)

下記のとおりお届けします。


年 月 日提出

被保険者証		記号	番号	被保険者氏名		印
事業所	名称	株式会社			所属内線TEL	-
	所属	部	室・工場	課	係	
保険給付を受けた者	氏名		被扶養者の場合は続柄		自宅TEL ()	-
	住所	〒				
事故の種類		<input type="checkbox"/> ①けんか <input type="checkbox"/> ②大咬 <input type="checkbox"/> ③スキー <input type="checkbox"/> ④その他()				
事故発生日		年	月	日	曜日	午前・午後 時 分ごろ
事故発生場所						
事故発生の具体的状況		別紙のとおり	事故発生の責任	事故の相手方・当方・わからない		
警察署届出の有無		有(警察署) ・ 無(理由)				
事故関のする相手方と	氏名	(歳)				
	住所	TEL () -				
診療を受けた医療機関	名称					
	所在地					
傷病名					初診年月日	年 月 日
健保・自費別診療期間	健保	年 月 日 ~			年 月 日	
	自費	年 月 日 ~			年 月 日	
病院の窓口での自己負担		1.被保険者(被扶養者)	2.相手方(保険会社)負担	3.その他()		
備考(相手方が不明のときは、その理由を記入して下さい)						
健保組合記入欄	請求又は制限	57条(第三者) 116条(故意) 117条(不行跡)			請求月日	年 月 日
	給付制限	A(附加金) B(A+医療費) C(A+B+傷手)			入金月日	年 月 日
	請求しない	請求権なし. 免除. 放棄. 不能. その他()			備考	
	請求方法	自賠償 ・ 任意一括 ・ その他()				

※経路 被保険者↓健康保険組合

事故発生状況報告及び保険加入状況書

*経路 被保険者 ↓ 健康保険組合

甲（加害者）	氏名	乙（被害者）	氏名	
事故現場における加害者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			
人間 				
上記図の説明を書いてください。				
加入状況 相手側の損害賠償保険等の	保険会社	保険会社(株)	支店	担当者名
	保険会社の住所及び連絡先	郵便番号		
		TEL()	—	

別紙 第三者行為による傷害届に補足して上記のとおりご報告します。

年 月 日
 報告者 甲との関係（ ） 乙との関係（ ）
 住 所 _____
 氏 名 _____ 印

*ご記入いただいた個人情報は

- ①健康保険組合からのご案内ならびに保険給付金等の支払に使用する場合があります。
- ②この届出によって各種保険給付金等の支払の参考に使用させて頂く場合があります。
- ③個人情報保護に関しては <https://www.ty-kenpo-kikin.or.jp/kenpo/policy> をご覧下さい。

念 書

(事故日)

(事故発生場所)

年 月 日 _____ 地内において、

(相手方氏名)

(被保険者等氏名)

_____との()事故により _____

の被った傷病について、健康保険法による保険給付を受けましたので、私が相手方に対して有する損害賠償請求権を、健康保険法57条の規定によって健康保険組合が保険給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 相手方と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴健康保険組合にその内容を申し出ます。
2. 相手方に白紙委任状を渡しません。
3. 相手方(保険会社等含)から金品等を受けたとき若しくは受けようとするとき、私(保険会社等含)は、請求年月日、受領年月日、内容、金額(評価額)等をもれなく、かつ遅滞なく貴健康保険組合にお届けいたします。又、貴健康保険組合が保険会社等から上記の情報の提供を受けることに同意いたします。
4. 健康保険組合が、「相手方」「相手方の連帯債務者」「相手方が加入する損害保険会社(自賠責・任意を問わず。協同組合なども含む)やその代理店」に対して、当事故に関連する求償措置その他必要な行為を行うため、貴健康保険組合が所有している、当事故に直接的あるいは間接的に関係する「診療報酬明細書(レセプト)などの書類」を渡すことに異議を申し立てません。

年 月 日

被保険者 住所 _____

氏名 _____ 印

トヨタ車体健康保険組合理事長 殿

* ご記入いただいた個人情報は

- ① 健康保険組合からのご案内ならびに保険給付金等の支払に使用する場合があります。
- ② この届出によって各種保険給付金等の支払の参考として使用させて頂く場合があります。
- ③ 個人情報保護に関しては <https://www.ty-kenpo-kikin.or.jp/kenpo/policy> をご覧下さい。