

第三者の行為による傷病届 (その1)

保存
年限

3

提出年月日 令和元年6月14日

九州電力健康保険組合 理事長殿

健保 処理 欄	受付処理	受付日	処理状況	求償不能理由	係	事務長	常務理事
		.	.	求償可能・求償不能			
	請求処理	請求日	請求額	請求先	係	事務長	常務理事
	.	.					
入金処理	入金日	入金額	減額入金の場合理由	係	事務長	常務理事	
	.	.					

▼被保険者および負傷者について

被 保 険 者	被保険者証	記号	12	番号	123456	氏名	健保 太郎	
	事業所	〇〇〇〇 株式会社 TEL 092 (726) 0000			所属	経理課 TEL 092 (791) 1111		
負 傷 者	氏名(続柄)	健保 花子 (妻)			生年月日	昭平令 42 年 2 月 24 日		
	住所	〒810-〇〇〇〇 福岡市××区〇〇1丁目12-12-333			TEL 092 (711) 1234			
	契 約 保 険 会 社	種別	自賠責保険			任意保険		
		保険会社名	〇〇〇〇保険株式会社			△△△△保険株式会社		
		所在地	〒810-〇〇〇〇 福岡市××区△△1丁目2-4 [TEL] 092-712-1234			〒810-〇〇〇〇 福岡市〇〇区××3丁目4-12 [TEL] 092-712-4321		
		担当課/担当者	第一サービス課 担当者 (山本)			自動車損害サービス第一課 担当者 (田中)		
自動車保険 証券番号		AB-△△△△△△-□□			CD-〇〇〇〇〇〇-××			

▼事故内容について

事 故 の 内 容	事故発生日	令和元年5月4日(土)	午前 午後	1 時 20 分頃	
	傷病名	頭部打撲, 頸椎捻挫			
	事故状況	天神で所用を済ませ、普通乗用車を運転して中央区〇〇の自宅に帰る途中、交差点で福岡一郎氏の運転する普通乗用車と衝突した。ケガを負っていたため、救急車で九州〇〇総合病院に運ばれ、2日間入院しその後通院にて治療を受けている。			
	事故現場の住所	△△市〇〇町××交差点付近			
	事故の種別	自動車事故・バイク事故・自転車事故・殴打、刺傷・自損・その他()			
	過失の割合	甲 (自分) 0・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10		乙 (相手) 0・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10	
	警察官立会	あった・ない・ないが届出済・不明			

受付日付印

第三者の行為による傷病届（その2）

▼第三者（相手）および示談状況について

第三者（相手） 契約保険会社	氏名	福岡 一郎		生年月日	昭和 平 令 40 年 10 月 28 日		
	住所	〒810-□□□□ 福岡市○○区△△町○○1丁目10-10		[Tel]	092-112-1234		
	勤務先	××××株式会社		[Tel]	092-222-3333		
	種別	自賠責保険		任意保険			
	名称	△△△△保険(株)		□□□□保険(株)			
	所在地	〒810-□□□□ 福岡市○○区△△2丁目1-1 [Tel] 092-333-4444		〒810-□□□□ 福岡市○○区△△3丁目2-2 [Tel] 092-555-6666			
	担当課/担当者	第三サービスセンター 担当者 (井上)		自動車損害サービス課 担当者 (伊藤)			
自動車保険 証券番号	EF-△△△△△△-□□		GH-○○○○○○○-△△				
第三者（相手） が不明な場合の状況							
示談状況	示談成立	示談日 年 月 日(示談書の写を添付ください) ・ 交渉中 ・ その他()					
	示談が成立 していない理由	現在治療中のため					
	請求権を放棄した 月日及び理由	放棄日 年 月 日(理由)					

▼治療状況について

治療状況	医療機関	名称	九州○○総合病院			
		所在地	福岡市中央区○○丁目1-1			
	医療費の 窓口での支払い	1. 支払っている 2. 第三者(相手)が支払っている 3. 第三者(相手)の保険会社が支払っている 4. その他()				
	治療開始日	令和 元 年 5 月 4 日		入院 ・ 通院		
	現在の状況	令和 元 年 6 月 14 日現在		入院中 ・ 通院中 ・ 治癒 ・ 中止		
現在治療中の場合 治療見込	治療開始日から 約 3 ヶ月ぐらい				※担当医師に確認のうえ記入	

▼損害賠償の請求および支払い状況（申請時点での第三者（相手）または保険会社への請求状況を記入）

損害賠償の 請求状況	1. 請求していない ……> 治癒していない ・ 相手より話がない ・ 交渉中 ・ 準備中 ・ その他()						
	2. 請求中 ……> 第三者(相手) ・ 第三者(相手)側自賠責保険 ・ 第三者(相手)側任意保険 ・ その他()						
	3. 請求済 ……> 第三者(相手) ・ 第三者(相手)側自賠責保険 ・ 第三者(相手)側任意保険 ・ その他()						
* 請求中の場合は内訳を、請求済みの場合は内訳および受領方法を記入ください。							
損害賠償の請求および 支払い状況	内訳	治療費	円	受領方法	分割	一括	年 月 日受領
		慰謝料	円			第1回	年 月 日 円受領
		休業補償	年 月 日～ 年 月 日			第2回	年 月 日 円受領
			日額 円 (日分)			第3回	年 月 日 円受領
		葬祭費用	円			第4回	年 月 日 円受領
		その他	円			第5回	年 月 日 円受領
		合計	円			合計	円