

自損行為()による傷病届

被保険者	被保険者証の 記号・番号	—	世帯主名	
	住所		電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日
発生日	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃			
場所				
内容	事故発生時の状況について 示して(交通事故の場合) してください	(自動車走行時車速 km/h)		
医療機関等	医療機関名			
	受診内容	傷病名〔 〕	保険による診療 年 月 日から 外来 ・ 入院 (日間)	

自損事故について上記のとおり届け出ます。

令和 年 月 日

上三川町長 様

届出者 住所

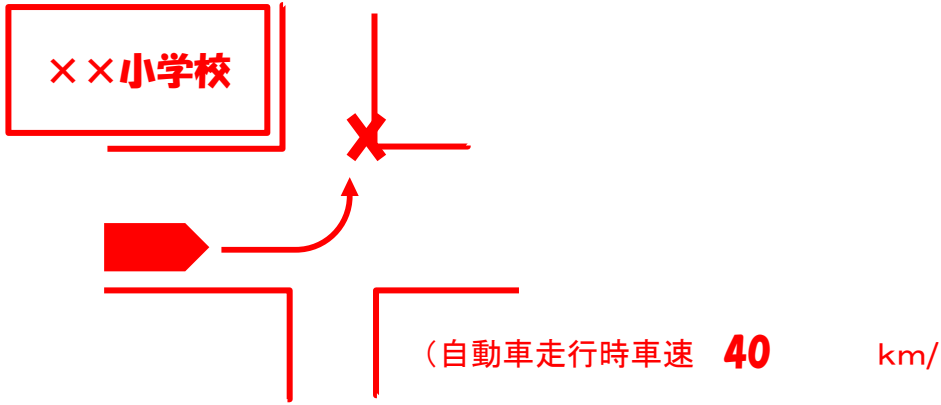
氏名

印

被保険者との関係

記入例

自損行為()による傷病届

被保険者	被保険者証の 記号・番号	123 - ○○○○○○	世帯主名	国保 太郎
	住所	上三川町しらさぎ一丁目1番地	電話番号	56-△△△△
	氏名	国保 花代	生年月日	S○○年 ○月 ○日
発生日	令和 □□年 □□月 □□日 午前・午後△時 ××分頃			
場所	上三川町×××123番地(××小学校前交差点)			
内容	事故発生時の 状況について 図示	 <p>(自動車走行時車速 40 km/</p>		
	スーパーから車で自宅に帰る途中、××小学校前の交差点を左折しようとしたところ、見通しが悪く、歩道の縁石に乗り上げてしまい、はずみで電柱にぶつかってしまいました。			
医療機関等	医療機関名	×××病院		
	受診内容	傷病名[△△△△△] 保険による診療 □□年 □□月 □□日から 外来・入院 (3 日間)		

自損事故について上記のとおり届け出ます。

令和 □□年 □□月 △△日

上三川町長 様

届出者 住所 上三川町しらさぎ一丁目1番地

氏名 国保 太郎

被保険者との関係 夫

国保