トヨタ紡織健康保険組合　行

記入例

この届に添付する書類等	1.交通事故証明書（写）

健康保険組合			
常務理事	事務長	ｸﾞﾙｰﾌﾟ長	係員

自損行為による事故状況報告書

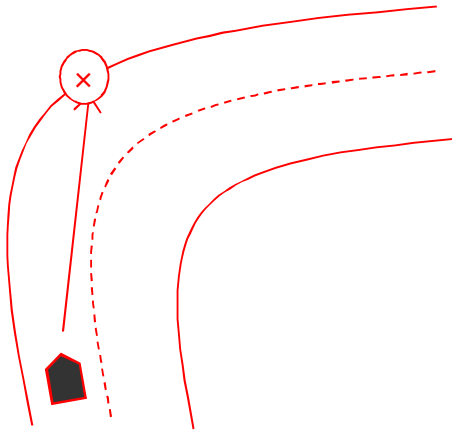
※　太線内を黒のボールペンで、もれのないよう記入してください　　令和 元 年 5 月 10 日 提出

被保険者証	記号	番号	フリガナ	ｶﾘﾔ　ﾀﾞｲｽｹ	生年月日	
	11	12345	氏名	刈谷　大輔　刈谷印	昭和 平成 令和	3 年 10 月 25 日
被保険者住所	〒470-8651 愛知県豊田市トヨタ町〇〇番地　TEL (0565) 26 －〇〇〇〇					
事業所名	トヨタ紡織㈱		所属	〇〇〇〇部　内線電話(811-3〇〇〇)		
被扶養者が起した事故の時	氏名		続柄		生年月日	昭和 平成 令和　年　月　日
事故発生日時	令和 元 年 5 月 4 日 (土) 午前・午後 10 時 30 分頃					
事故の状態	自動車 ・ バイク ・ 自転車 ・ その他（　　）					
事故発生状況	通勤中 ・ 業務中 ・ その他（ 休日 ） ※ 通勤中・業務中の負傷は、「労災保険適用」です。健康保険は使用できません。（パート・アルバイト含む）					
事故発生場所	愛知県刈谷市豊田町１丁目１番地					
届出警察署	〇〇〇〇〇 署 〇〇〇〇〇 交番					

傷害発生の状況

雨の一般道を走行中、カーブを曲がりきれずガードレールに衝突し負傷した。

略図



診察を受けた医療機関	名称	〇〇病院	所在地	愛知県豊田市大島町〇-〇
	傷害状況	(部位、傷病程度)	右上腕部骨折	入院 通院

健保使用欄				
	給付制限の有無	有・無	有の場合の該当条文	116条(故意) 117条(不行跡) 119条(療養の指揮に従わない) 120条(詐欺)
	給付制限ランク	A（付加金）　B（A＋医療費）　C（A＋B＋傷病手当金）		
	給付制限の理由			

☆ 提出経路 ： 申請者 → 健保組合

R1.5改訂