

事故等による傷病届(記入例)

事故等による傷病届

保険区分	一般・退職	被保険者氏名(被害者)		世帯主との続柄
記号番号	堺国 堺 (12) 345678	国保 太郎		本人
		昭和	平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日生	
公費区分	障害・ひとり親・子ども・老人	受給者番号		
事故の状況	事故発生日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 午前 5時 30分頃		
	発生場所	大阪府堺市〇〇 〇丁〇番〇号先路上		
	事故発生の原因とその状況	雨上がりの早朝にひとりでジョギングしていたところ、路面がぬれていたため、すべって転倒した。		
診療関係	傷病名及びその程度	両膝の打撲	初診年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
			国保診療日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
受診保険医療機関等	名称	〇〇整形外科		
	所在地	大阪府堺市〇〇 〇〇丁〇番〇号		
備考				

上記のとおりお届けします。

堺市長殿 (世帯主) 住所 堺市 〇区〇〇 〇丁〇番〇号
令和〇〇年〇〇月〇〇日 氏名 国保 太郎
電話 072 (〇〇〇) 〇〇〇〇