

常務理事	事務長	担当	担当

SUBARU健康保険組合 ○○○支部 殿

第三者の行為による傷病届

令和 年 月 日 提出

被保険者証	記号	1001	番号	12345	被保険者氏名	富士 健康	印鑑
事業所名	株式会社SUBARU				所属	○○○部○○○課/主査 ○○係	
被保険者住所	〒999-9999 TEL. 00 (111) 2222 東京都東京市東京1-2-3						
負傷者が被扶養者の場合	氏名			生年月日		年齢	続柄
	富士 元気			昭・平・令 ○○年○○月○○日生		18歳	長男
負傷した年月日・場所	令和○○年○○月○○日(月)				午前	午後	8時10分頃
	場所	東京都東京市丸の内2-3					
診療を受けた病院	住所	東京都東京市有楽町3-4-5					
	名称	富士第一病院					
第三者行為による負傷または発病の事実及びその状況	甲(富士元気)が歩道上を歩いて通行中、対向して歩いてきた乙(重工次郎)と身体の一部が接触し、乙から因縁を付けられたことにより口論となった。乙がいきなり甲の顔を殴打し甲が倒れたところ、一方的に甲の腹部を足で蹴り内臓損傷の負傷を負わせた。この間、甲は乙にいっさい手を出していない。						
	過失割合(予想)	被害者		0%	加害者 100%		
第三者の(加害者)氏名・住所・勤務先	氏名	重工 次郎 (42歳)		勤務先	×××株式会社		
	住所	東京都東京市神田4-5-6		所在地	東京都新宿区西新宿1-1-1		
	TEL	00(111)3333		TEL	00(222)4444		
第三者の(加害者)自動車保険の契約内容	種類	任意保険			自賠償保険		
	保険会社名						
	保険契約者						
	保険証番号						
	契約内容	対人	万円				
対物		万円					
搭乗者		万円					

<本書以外の提出書類> ①事故発生状況報告書 ②自動車事故証明書
③念書及び契約書 ④その他必要に応じた書類

常務理事	事務長	担当	担当

SUBARU健康保険組合

支部 殿

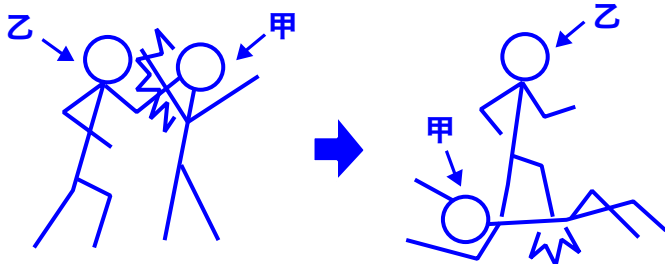
事故発生状況報告書

令和 年 月 日 提出

被保険者証	記号	1001	番号	12345	被保険者氏名	富士 健康	印鑑
事業所名	株式会社SUBARU				所属	〇〇〇部 〇〇〇課/主査 〇〇係	
負傷者が被扶養者の場合	氏名			生年月日		年齢	続柄
	富士 元気			昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日生		18 歳	長男
負傷の年月日及び場所	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (月)			午前 午後		8 時 10 分 頃	
	場所	東京都東京市丸の内2-3					
負傷の部位及び症状	部位						
	症状						
事故の態様	運転中 ・ 同乗中 ・ 歩行中 ・ その他 ()						
第三者の(加害者)氏名・住所・勤務先	氏名	重工 次郎 (42 歳)	勤務先	×××株式会社			
	住所	東京都東京市神田4-5-6		所在地	東京都新宿区西新宿1-1-1		
	TEL			TEL	00 (222) 4444		

<事故発生状況略図>

歩行中に身体が接触し、一方的に暴力をふるわれた。



<左図の説明>

甲(富士元気)が歩道上を歩いて通行中、対向して歩いてきた乙(重工次郎)と身体の一部が接触し、乙から因縁を付けられたことにより口論となった。

乙がいきなり甲の顔面を殴打し甲が倒れたところ、一方的に甲の腹部を足で蹴り内臓損傷の負傷を負わせた。

この間、甲は乙にいっさい手を出していない。

提出先: 健保 (被保険者→健保)
(第三者の行為による傷病届に添付)

常務理事	事務長	担当	担当

SUBARU健康保険組合 ○○○ 支部 殿

念 書

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 (月) (場所) **東京都東京市丸の内2-3** に
おいて (加害者) **重工 次郎** の不法行為により
(被害者) **富士 元気** の被った傷病について、健康保険法による
保険給付を受けた場合、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第
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、合わせて次の事項を遵守することを誓約致します。

1. 加害者側と示談を行おうとする場合は、必ず前もって健康保険組合にその内容の
申し出をすること。
2. 加害者側に白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者側から金品を受けた時は、受領年月日、内容、金額 (評価額) をもれなく、
かつ遅滞なく健康保険組合に届け出ること。
4. 診療報酬明細を使用することに同意すること

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

(氏 名) **富士 健康**



(住 所) **東京都東京市東京1-2-3**

(事業所名) **株式会社SUBARU**

(所 属) ○○○ 部 ○○○ 課 ○○ 係

提出先: 健保(加害者→健保)
(第三者の行為による傷病届に添付)

常務理事	事務長	担当	担当

SUBARU健康保険組合 ○○○支部 殿

誓 約 書

令和 ○○年 ○○月 ○○日(月) (場所) 東京都東京市丸の内2-3 に
おいて (加害者) 重工 次郎 と (被害者) 富士 元気 と
の間に発生した~~交通事故~~^{不法行為}により、被害者は健康保険による保険給付を受けました
ので、健康保険法第57条の規定により損害賠償を請求された時は直ちに返還す
ることを誓約します。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

加 害 者 (住 所) 東京都東京市神田4-5-6

(氏 名) 重工 次郎



連帯責任者 (住 所) 東京都東京市外神田2-3-4

(氏 名) 重工 久美

