

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
				昭・平・令 年 月 日生		歳	
負傷した年月日・場所	令和 ○○年 ○○月 ○○日 (月)				午前	午後	2時 00分 頃
	場所	新宿区西新宿二丁目					
診療を受けた病院	住所	新宿区北新宿2-2-2					
	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(富士健康)が、自動二輪を運転、当該交差点を直進する目的で前方青信号を確認し進入したところ、対向車線上で右折態勢に入っていた乙(重工久美)が甲車が近づいているにもかかわらず、これに気付かず右折を実行、甲車の右側面に乙車の右前輪を衝突させる。甲は衝突後転倒し負傷する。						
	過失割合(予想)	被害者		%	加害者		%
第三者の(加害者)氏名・住所・勤務先	氏名	重工 久美 (35歳)		勤務先	×××株式会社		
	住所	東京都中央区千代田1-1-1		所在地	東京都新宿区西新宿1-1-1		
	TEL	00(333)4444		TEL	11-222-3333		
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	△△保険株式会社		△△保険株式会社			
	保険契約者	重工 久美		重工 久美			
	保険証番号	1234567890		0987654321			
	契約内容	対人	無制限		万円		
対物		2,000		万円			
搭乗者		1,000		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

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

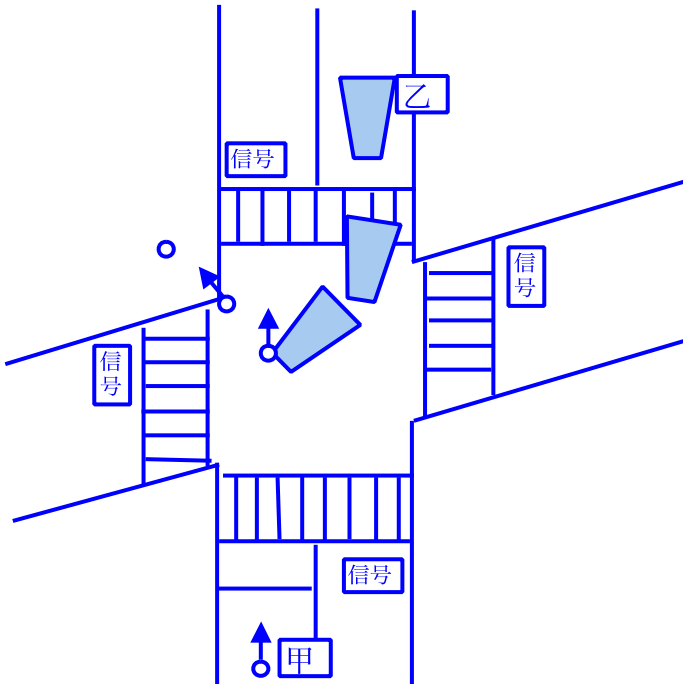
支部 殿

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
					昭・平・令 年 月 日生	歳	
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	2時00分頃	
	場所	新宿区西新宿二丁目					
負傷の部位及び症状	部位	右腓骨					
	症状	骨折					
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 久美（35歳）			勤務先	×××株式会社	
	住所	東京都中央区千代田1-1-1			所在地	東京都新宿区西新宿1-1-1	
	TEL				TEL		

<事故発生状況略図>



<左図の説明>

甲（富士健康）が、自動二輪を運転、当該交差点を直進する目的で前方青信号を確認し進入したところ、対向車線上で右折態勢に入っていた乙（重工久美）が甲車が近づいているにもかかわらず、これに気付かず右折を実行、甲車の右側面に乙車の右前輪を衝突させる。甲は衝突後転倒し負傷する

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) 新宿区西新宿二丁目 に
おいて (加害者) 重工 久美 の不法行為により
(被害者) 富士 健康 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



(印)

(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) 新宿区西新宿二丁目 に
おいて (加害者) 重工 久美 と (被害者) 富士 健康 と
の間に発生した交通事故により、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) 東京都中央区千代田1-1-1

(氏 名) 重工 久美



連 帯 責 任 者 (住 所) 東京都新宿区西新宿10-20-30

(氏 名) △△保険株式会社 保険 掛

