

## 自損事故(自爆)による傷病届

下段(注)を熟読のうえご記入ください。

20260101

事業主使用欄

この申請書は被保険者が作成したものである 

記号-番号・枝番	—	被保険者氏名	
事業所名称		所 属	内線
被保険者住所・TEL		TEL	( )
受診者氏名・枝番	・ 続柄	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日

## 事故の発生状況

日時	令和 年 月 日 ( )	午前 午後	時 分 頃
場所			
事故区分	車両以外の物に衝突・転落又は転倒 その他( )	警察官立会	あった・ないが届出済・ない

## 事故発生の詳細

## 事故現場の見取図

書ききれない場合は裏面へ

人身傷害保険(TAP)等を使用した場合(未加入の場合は記入不要)

契約者名		保険会社名	
証明書番号		TEL	担当者
医療機関受診状況(薬局・整(接)骨院も含む) 診療を受けた医療機関名及び所在地(複数ある場合はすべて記入)	(健保組合記入欄)		
医療機関 ①	初診日	TEL	
医療機関 ②	初診日	TEL	常務理事 事務長 主任 担当
医療機関 ③	初診日	TEL	

(注)1. 相手のいない事故(単独事故)等によりマイナ保険証・資格確認書を使用して受診した場合は、この申請書を提出してください。

2. 警察へ届出している事故は、加害者のいないことを証明するため**事故証明書(原本)**を提出してください。3. **通勤・通学上及び業務上の傷病**は会社を通じ**通勤災害・労働災害の申請**をしてください。

4. 事故の原因が喧嘩・泥酔等著しい不行跡または飲酒運転等の法を侵して発生した場合は相互扶助の精神に反しているため健康保険法第62条に基づき給付制限することがあります。

5. **別に運転者のいる際**の同乗事故は、自損事故に該当しません。運転者が加害者であるため「第三者の行為による傷病届」を提出してください。

6. 衝突・接触等はなくても相手に原因がある事故については、第三者行為に該当する場合があるため「第三者の行為による傷病届」を提出してください。