

## 傷病原因届出書

に 被 保 険 者 に 関 する 事 項 ( 被 害 者 )	被保険者証 記号番号		垣国	被保険者氏名			世帯主との 続柄			
	被保険者 生年月日		年 月 日	被保険者 個人番号						
	事故発生 の年月日		年 月 日 午(前・後) 時 分頃			用 務 内 容	1. 私用 2. 商用 3. 社用 4. 公用 5. その他			
	事故発生 場 所									
	事故発生の 具体的原因 とその状況									
					警 察	警察署				
に 第 三 者 に 関 する 事 項 ( 加 害 者 )	住 所					用 務 内 容		1. 私用 2. 商用 3. 社用 4. 公用 5. その他		
	氏 名									
	勤 務 先	所在地 又は住所					用 務 内 容		1. 私用 2. 商用 3. 社用 4. 公用 5. その他	
		名称 又は氏名								
自動車損害 賠償責任保険 (自賠償)		有・ 無	保険会社名			任 意 保 険	有 ・ 無			
			証明書番号				(TEL )			
示談状況		有・ 無	年 月 日	示談金の 内 訳						
医 師 に 関 する 事 項	傷 病 名					初診年月日		年 月 日		
						診療見込期間				
	傷病の程度									
	年 月 日		名 称							
		医 師 住 所								
		氏 名			印 (TEL )					
上記のとおり届けます。 年 月 日 住所 石垣市 世帯主 氏名 印 電話										
石垣市長 様										

# 記入例

様式第 5

国民健康保険

傷病原因届出書										
に被保険者(被害者)に関する事項	被保険者証 記号番号	垣国 1 2 3 4 5	被保険者氏名	美崎 太郎		世帯主との 続柄	本人			
	被保険者証 生年月日	S58年1月14日		被保険者 個人番号						
	事故発生 の年月日	平成 2 8 年 1 0 月 1 0 日 午(前・後) 6 時 4 0 分頃				用務内容	<input checked="" type="radio"/> 1. 私用 2. 商用 3. 社用 4. 公用 5. その他			
	事故発生 場 所	美崎町 1 4 番地 市役所前交差点					警察	八重山 警察署		
事故発生 の 具体的原因 とその状況	新栄町方面から交差点へ差し掛かり信号が青 だったのでそのまま直進するが、対向車線を走 ってきた車が右折してきて衝突した。 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block; margin-top: 5px;">簡潔・明瞭に記入して下さい。</div>									
に第三者(加害者)に関する事項	住 所	石垣市字新川2020-1			(Tel 88-0000 )	用務内容	<input checked="" type="radio"/> 1. 私用 2. 商用 3. 社用 4. 公用 5. その他			
	氏 名	運転 荒								
	勤務先	所在地ま たは住所 名称ま たは氏名								
	自動車損害 賠償責任保険 (自賠責)	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	保険会社名	大同火災海上保険		任意保険	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	損保ジャパン 保険会社		
	証明書番号	400 F 9098								
示談状況	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	平成 年 月 日	示談金の 内 訳	円						
医師に 関する 事項	傷 病 名	<div style="background-color: #e0ffe0; padding: 5px; font-size: 2em; font-weight: bold;">記入は無し</div>			初診年月日	平成 年 月 日				
	傷病の程度				診療見込期間					
	平成 年 月 日				日 名称	医師住所				
					氏 名	印 (Tel )				
上記のとおり届けます。 平成28年12月28日 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">住所 石垣市字登野城 3 0 0 2 番地</div> <div style="text-align: right;">世帯主 氏名 美崎 太郎</div> <div style="text-align: right;">電話 8 2 - 0 0 0 0</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">印鑑を押印して下さい。</div> <div style="display: inline-block; border: 2px solid red; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; text-align: center; line-height: 30px; color: white; font-weight: bold; margin-left: 10px;">美</div> </div> <div style="margin-top: 20px;">石垣市長 殿</div>										

マイナンバーを記入