決	常務理事	事務長	課 長	係 長	主任	係
裁						

#### 負傷原因届書

被保険者証の		号	被保険者氏名			
記号番号	番	: 号	住所	〒 -	- Tel (	) —
事業所名						
負傷した者が被扶 養者の場合	氏名					被保険者との続柄
傷病名					第三者の行為で 交通事故で 事故当時飲酒は	ある ・ ない ※1 ある ・ ない ※2 あり ・ ない
負傷場所	住 所				負傷年月日	平成・令和 年 月 日
	名 称					午前・午後 時 分頃
負傷したときは		ら中 ・ 休憩 宅 ・ その		帰宅後	• 通勤途中(日	出勤時・帰宅時)※3休 日 ・
自宅外で負傷 したときは		何のために	こ (用件)		どこから	どこへ行く途中
負傷した原因						
(何をしてい るときに、ど うして負傷を したか記入)						

上記のとおり届出します。

愛知県トラック事業健康保険組合

令和 年 月 日

- ※1. 第三者による場合、「第三者行為による届書」を記入して下さい。
- ※2. 交通事故の場合、「事故発生状況報告書」を添付して下さい。
- 第三者のいる交通事故の場合「第三者行為による届書」、「交通事故証明書(写し可)」・「念書兼同意書」・「誓約書」 「自動車損害賠償保険契約等の内容報告書」も添付して下さい。
- ※3. 通勤途中で負傷した場合、「通勤途中の負傷による報告書」を添付して下さい。

#### 事故発生状況報告書

記号		番号		被保険者氏名					
負傷者氏症	名(被害者)			運転・同乗・歩行・その他	第三者	あり ・ 単独			
天	候	晴•曇。	・小雨・雨 ・雪・	霧・濃 霧	明暗	明 · 薄 明 · 薄 暗 · 暗			
道路	各状況	(良・悪	道路幅 (m) 舗装・非舗装 歩道 (両・片・無) 直線・カーブ みとおし (良・悪) 平坦・坂 (上・下・緩・急) 道路欠損 凍結 工事中車の交通頻繁な道路 住宅地・商店街の道路 歩行者用道路 (車両通行 許・否)						
交通	<b>鱼</b> 状況			混雑 ・ 普通 ・	閑散				
標	識		追越禁止	一方通行 歩行者横	断禁止	その他標識			
信	号		一時停止(ある・ない) 停止線(ある・ない)信号機(ある- 色で進入・ない) 信号機時間外(黄点滅で進入・赤点滅で進入)						
心身	の状況		正常・	ハねむり ・ わき見 ・	病気(	)			
速	度	自車 kr	自車 km/h (制限速度 km/h) 相手の車 km/h (制限速度 km/h)						
相手車 ■ 自 車行方向 信 号♥ 横断停止	↑ <b>∨</b> <b>∨</b> <b>∨</b>	道路方向の	)地名(至○○方面)	、道路幅、信号横断歩	道、接触,	点等詳しく表示してください。			
	)説明を記入 ださい。								

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおり回答いたします。

令和 年 月 日 加害者との関係( )

報告者

被害者との関係()

### 第三者行為による届書

_			ı						
	ゲーセッパカワ	氏名							
第三者	第三者の氏名及 び住所	住所	〒 –						
		正 //					Tel (	)	_
(相手方)		名 称							
方)	第三者の勤務先	所在地	〒 –						
関係		別红地					Tel (	) -	_
DN	氏名・住所等わか 場合その理由	らない							
数	察署届出の有無	無	· 有 →				警察署		派出所
	寮を受けた医療機	名 称							
関0	の名称及び所在地	所在地							
伢	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	平成•	<u> </u> 令和 年	月日					
治	療中に入院があり	ますか	3	1来のみ	・入院あり	→ 平成・令	介和 年 月	日~	,
	示談が成立しているとき		令和 年	月日	日成立(示談	書の写しを添	付)		
示談	示談が成立していないとき		令	和年	月 日現在	→ ・ 交渉中	<ul><li>交渉していない</li></ul>	`	
がの状	請求権を放棄したとき		令和 年	月日	放棄				
況	示談を交渉していないとき、また 放棄したときはその理由								
	自動車事故のとき係	保険会社か	している(請	示者名	) •	していない	<ul><li>請求中</li></ul>		
	ら賠償金の受領は		※している叉は	は請求中の増	揚合、下太線以	下記入			
	加害者に対する損害 求は	<b>手賠償の請</b>	している ・ していない						
損	N/19		※ している						
害賠	損害賠償の	種類		賞 ・ 保険st	会社からの賠償				
償の詰			治療費						円
損害賠償の請求及び受領状	賠償金の内	可訳	休業補償費	自 平成 月 日	・令和 年 月 日間 <u>計</u>	_	<u>日 円</u> 至 平	成・台	介和 年
受領			葬 祭 費						円
沢 沢			その他						円
1/1			全額	平成・令	7和 年	月 日受領			
	受領方法及び受領	年月日	分割	第1回	平成•令和	円	年	月	日受領
			ガ 割 ( )回払い	第2回	平成•令和	円	年	月	日受領
1 =	9のとおり屋中いた	k 1 J.L		第3回	平成•令和	円平	年 目トラック東学院	月	日受領

上記のとおり届出いたします。

愛知県トラック事業健康保険組合

令和 年 月 日 <u>記号:</u> 番号: 被保険者氏名:

愛知県トラック事業健康保険組合

### 念書兼同意書

平成	• 令乖	1年	月 日				地内に	こおいて、
(加害者	對)			の不法	行為により	(被害者)		<u></u> の
被った	傷病	につい	って、私が	健康保険法	による保障	険給付を受け	けた場合は、	私が加害
者に対	けして	有する	5損害賠償	請求権を健	康保険法領	第 57 条の規	見定により、	愛知県ト
ラック	事業	健康保	<b>保険組合</b> が	保険給付の	価額の限力	度内において	て取得行使し	、かつ賠
償金を	:受領	するこ	ことについ	て異議ない	ことをこ	こに書面をも	って申し立	ヹてます。
なお、	、あれ	つせて	下記の事項	質を厳守し	異議ないこ	とを誓約し	ます。	
(	1)		側と示談を ること。	行おうとする	る場合は、必	ず前もって貴	健保組合にそ	の内容を
(	2)	加害者	側に白紙委	任状を渡さた	ないこと。			
(	3)	加害者	側から金品	を受けたとき	は、受領年	月日・内容・	金額(評価額	)を、遅
		滞なく	貴健保組合	に届け出るこ	こと。			
(	4)	貴健保 項(保		保険の給付及	及び上記の事	なによる求償	業務に関して	必要な事
		険会社	等から受け	た金品の有無	<b>無及びその金</b>	:額・内訳(その	)見込みを含む	少)、診断書
		等) に	ついて、保	険会社等から	ら提供を受け	ること。		
(	5)	貴健保	組合が私の	保険の給付及	及び上記の事	故による求償	業務に関して	必要な事
		項(診	療報酬明細	書の写し等)	について、	保険会社等に	対して提供す	·ること。
<b></b>	年	月	日					
	被保	険者	住所					
				氏名				
				連絡先				

## 念書兼同意書

平成・令和 年 月	日		_地内において、
(加害者)	の不法行為により	(被害者)	
被った傷病について	て、私が健康保険法による保障	険給付を受けた場合	は、私が加害
者に対して有する排	員害賠償請求権を健康保険法領	第 57 条の規定によ	り、愛知県ト
ラック事業健康保険	食組合が保険給付の価額の限力 します。	度内において取得行	<b>f使し、かつ賠</b>
償金を受領すること	こについて異議ないことをこ	こに書面をもって申	りし立てます。
なお、あわせて下	記の事項を厳守し異議ないこ	とを誓約します。	
(1)加害者側と し出ること	示談を行おうとする場合は、必ず 。	*前もって貴健保組合に	こその内容を申
(2) 加害者側に	白紙委任状を渡さないこと。		
	ら金品を受けたときは、受領年月 健保組合に届け出ること。	日・内容・金額(評価	西額)を、
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	l合が私の保険の給付及び上記にす 、加害者側に対して提供すること		な事項(診療情報
		令和	年 月 日
被保険者	住所		
被扶養者	氏名	<u> </u>	
	連絡先		
		愛知県トラック事業	<b>美健康保険組合</b>

## 誓約 書

(当事者甲) (事故発生場所) 私は、平成・令和 年 月 日
において生じた第三者行為の事故により、(当事者乙)の被っ
た保険事故について、健康保険法による保険給付の価額を限度とし、その責任過失割合相
当分の費用を自賠法第3条、民法第709条、健康保険法第57条の規定に基づき、愛知
県トラック事業健康保険組合から損害賠償の請求があった場合は、責任をもってお支払す
ることを誓約します。
なお、あわせて次の事項を厳守することを誓約いたします。
(1) 自賠責保険から支払われる損害賠償金額が不足した場合、貴健保組合が私に請
求した時は、損害賠償に応じること
(2) 自賠責保険へ請求するときは、事前にその旨を貴健保組合に報告すること
(3) 被害者等と示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴健保組合にその内容を申し出ること
令和 年 月 日
当事者(甲) 住所
氏名
電話番号
連帯保証人 住所
氏名
電話番号
加害者との関係( )

愛知県トラック事業健康保険組合

# 誓約 書

	(当事者甲) 私	(事故発生) な、平成・令利	場所) 口 年 月 日	
13	おいて生じた第三種	<b>者行為の傷害により</b>	、(当事者乙)	の被った
保	<b>保険事故について、例</b>	建康保険法による保	険給付の価額を限度	とし、その責任過失割合相当
分	か費用を民法第 70	09条、健康保険法第	<b>第 57</b> 条の規定に基づ	き、愛知県トラック事業健康
保	<b>以険組合から損害賠</b> 値	賞の請求があった場	合は、責任をもって	お支払することを誓約しま
す	0			
	なお、あわせて次の	の事項を厳守するこ	とを誓約いたします。	
(1)	当事者(乙)等と 申し出ること	示談を行おうとする	5場合は、必ず前もっ	て貴健保組合にその内容を
令	和年月日			
	当事者(甲)	住所		
		氏名		
		電話番号		
	連帯保証人	住所		
		氏名		
		電話番号		
		加害者との関係(	)	

愛知県トラック事業健康保険組合

EI

#### 自動車損害賠償保険契約等の内容報告書

1. 事故相手方の自動車損害賠償保険契約等の内容について

車両保有者	住 所 氏 名	〒 — Tel ( ) —	0
運転者と車両保有者 の関係	本人	・ 従業員 ・ 親族 ・ その他 (	)
事故当事者間での過 失割合の協定の有無	無 •	有 → 理由( 金額: 円 割合:相手方 割 自分	) 割
保険の種類 契約内容		自 賠 責 保 険 任 意 保 険	
自動車保険証明番号			
保険会社名又は共済連名			
車両保有者と保険契約者 との関係	本人・譲受人	・借受人・その他( ) 本人・譲受人・借受人・その他(	)
保 険 契 約 者 (上記本人の場合記入不要)	住所	佳所 Tel ( ) — Tel ( ) —	
(上記本人の勿口記八个女)	氏名	氏名	
保険契約期間		・令和     年     月     日     自     平成・令和     年     月       ・令和     年     月     五     平成・令和     年     月	日日
損害賠償金支払い	所在地	所在地	
請求店	名 称	名称	
	担当者名	担当者名	
請求方法		単独 ・ 自賠責保険と任意保険との一括	
9 あかた (被災者)	の白動す		

•	任意保険に	人身傷害補償保険	を組み込んで	( 1	. いる	2. いない	١)
---	-------	----------	--------	-----	------	--------	----

•	上記	1.いる	場合 →	損害	保険会	社名	[			]
			担		当	者			]	
			電	話	番	号	(	)	_	
			今 回	可使	用し	て	( 1.	いる	2. いない )	