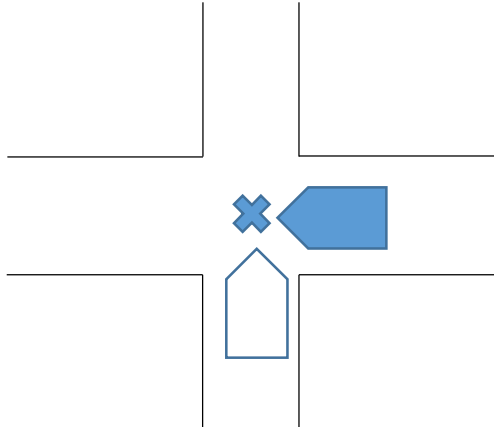


# 【記入例】 負傷（傷病）原因報告書

住 所	袖ヶ浦市坂戸市場 1-1		被保険者番号/受給者番号
氏 名	袖ヶ浦 花子		袖 ○○○○○
発生日時	令和 3 年 4 月 1 日（水） 午前・午後 10 時 30 分頃		
発生場所 （詳細に）	袖ヶ浦市坂戸市場○○-○ ●●付近の十字路（信号なし）		
警察署への届出	届出済・未届	届出所轄署	木更津 警察署
負傷（傷病） の原因	<input type="checkbox"/> 交通事故（自爆）⇒ 同乗者の有無（有・無） <input type="checkbox"/> けんか <input checked="" type="checkbox"/> 交通事故（相手有り） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
	相手の住所	袖ヶ浦市坂戸市場 ■■番地	
	〃 氏名	袖ヶ浦 次郎	
心身の状況	本人	正常・いねむり・疲労・飲酒・病気（ ）	
	相手	正常・いねむり・疲労・飲酒・病気（ ）	
加入中の 保険会社	会社名	■■保険会社	
	担当者・連絡先	担当者○○さん 電話 0438-00-00××	
負傷（傷病）の原因及びその時の状況 （具体的に分かりやすく記入してください。また、略図を記入してください。） <b>信号がない十字路で一時停止後に発進したところ、右側から来た車と衝突した。</b>			
(図) 			
上記のとおり報告します。 <span style="float: right;">令和 3 年 4 月 10 日</span> 世帯主（受給者） 住 所 袖ヶ浦市坂戸市場 1-1 氏 名 袖ヶ浦 一郎 電 話 （0438）62-00×× 袖ヶ浦市長 様 ※こちらの欄については、世帯主様の情報をご記入ください			