

【記入例①】人対車両

負傷[傷病]原因報告書 (記入例)

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	〇〇〇〇-〇〇〇〇					
負 傷 [傷 病] 者 名	稲 沢 二 郎			続 柄		子
日 時	令 和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	AM・ PM	〇〇 時 〇〇 分頃			
場 所 (詳しく記入のこと)	稲 沢 市 ◇ ◇ 町 県 道 〇 〇 号 △ △ 交 差 点					
負 傷 [傷 病] 原 因	交通事故(自損・同乗・車両相互 人対車両)					
該 当 を ○ で 囲 む	交通事故以外その他()					
負 傷 [傷 病] 時 の 状 況 (詳しく わ か り や す く 記 入 の こ と) 県 道 〇 〇 号 △ △ 交 差 点 を 南 から 北 へ 横 断 中 、 東 から 西 へ 進 行 し て き た 普 通 自 動 車 に 接 触 し 転 倒 、 右 腕 を 打 撲 し た 。 相 手 方 車 両 は そ の ま ま 走 り 去 っ て し ま っ た 為 、 運 転 者 等 に つ い て は 不 明						

上記のとおり報告します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

世帯主 住所 稲沢市稲府町1-1

氏名 稲沢 一郎

電話 (0000) 00 - 0000

記入例(太字で記載の箇所)を参考に記入してください。

不明な点等ありましたら市役所国保年金課 国保グループ 電話32-1312(ダイヤルイン)まで連絡ください。

【記入例②】車両相互

負傷[傷病]原因報告書（記入例）

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	〇〇〇〇-〇〇〇〇		
負 傷 [傷 病] 者 名	稲 沢 二 郎	続 柄	子
日 時	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 AM・PM 〇〇 時 〇〇 分頃		
場 所 (詳しく記入のこと)	稲沢市◇◇町 県道〇〇号△△交差点		
負 傷 [傷 病] 原 因	交通事故(自損・同乗 車両相互 ・人対車両		
該 当 を ○ で 囲 む	交通事故以外その他()		
負 傷 [傷 病] 時 の 状 況 (詳しくわかりやすく記入のこと)			
県道〇〇号△△交差点を南から北へ自動車で行中、東から西へ進行してきた普通自動車に交差点			
で出会い頭に衝突、この時にハンドルで胸を強く打撲・肋骨を骨折した。(全治1か月程)			
〇〇病院に入院した。〇月〇日現在は△△クリニックに通院中。			
なお、お互いの治療費は双方自己負担することで相手方とは合意・(相手方から)金品等は受領しない。			

上記のとおり報告します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

世帯主 住所 稲沢市稲府町1-1

氏名 稲沢 一郎

電話 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇

記入例(太字で記載の箇所)を参考に記入してください。

不明な点等ありましたら市役所国保年金課 国保グループ 電話32-1312(ダイヤルイン)まで連絡ください。

【記入例③】その他(喧嘩等)

負傷[傷病]原因報告書（記入例）

被 保 険 者 記 号 ・ 番 号	〇〇〇〇-〇〇〇〇		
負 傷 [傷 病] 者 名	稲 沢 二 郎	続 柄	子
日 時	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 AM・ PM 〇〇 時 〇〇 分頃		
場 所 (詳しく記入のこと)	稲沢市◇◇町 〇〇 △△番地		
負 傷 [傷 病] 原 因	交通事故(自損・同乗・車両相互・人対車両)		
該 当 を ○ で 囲 む	交通事故以外 その他 (傷害事件)		
負 傷 [傷 病] 時 の 状 況 (詳しくわかりやすく記入のこと)			
令和〇〇年〇〇月〇〇日午前10時頃、自宅付近の路上で近所の男に暴行を加えられ受傷した。			
頭部等を殴打されたことによる頸部挫傷など全治1週間の見込である。			

上記のとおり報告します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

世帯主 住所 稲沢市稲府町1-1

氏名 稲 沢 一 郎

電話 (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇

記入例(太字で記載の箇所)を参考に記入してください。

不明な点等ありましたら市役所国保年金課 国保グループ 電話32-1312(ダイヤルイン)
まで連絡ください。