

〔被保険者・被扶養者〕事故状況報告書 ※第三者行為以外によるもの

〔被保険者について〕

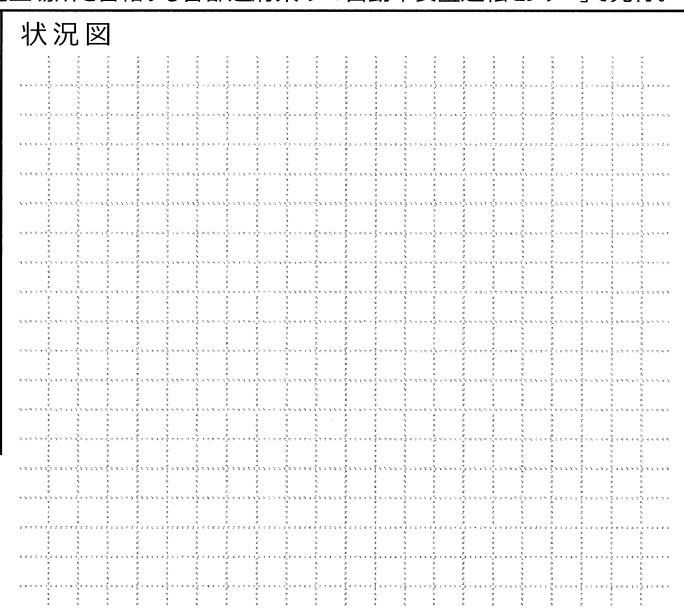
三菱マテリアル健康保険組合

被 保 険 者 証	記 号	被 保 険 者 の 氏 名	㊦
	番 号		
被 保 険 者 の 現 住 所			
事 業 所 の 名 称			

〔事故当事者について〕

当 事 者 氏 名	被 保 険 者 と の 続 柄	
当 事 者 の 現 住 所		
傷 病 名		
診 療 を 受 け た 医 療 機 関 ・ 調 剤 薬 局	①	②
		③

〔受傷時の状況について〕

事 故 発 生 日 時	平成 年 月 日 () 午前・午後 時頃	
事 故 発 生 場 所		
事 故 当 時 の 状 態 (○印)	出勤前・通勤(出勤)途中・通勤(退勤)途中・業務中・帰宅後・休日・休暇中	
警 察 へ の 届 出 (○印)	届出済(交通事故証明書の写しを添付)・未届(その理由:) ※交通事故証明書は、事故発生場所を管轄する各都道府県の「自動車安全運転センター」で発行。	
事 故 発 生 状 況 (詳しく)	状 況 図	
.....		
<p>表示符号</p> <p>自 車 人 間 信 号</p> <p>相 手 車 自 転 車 } 一時停止</p> <p>進 行 方 向 オートバイ 接触点</p>		

※個人情報の取扱いについて

この報告書に記載の個人情報は、保険給付決定及び損害賠償請求手続き等に関する業務に利用します。
請求内容等確認のため、診療報酬明細書や勤務状況等につき医療機関・保険会社・事業所・警察署・相手方等に
情報の提供等を行ったり、情報提供を受けることに同意されたものとして処理します。