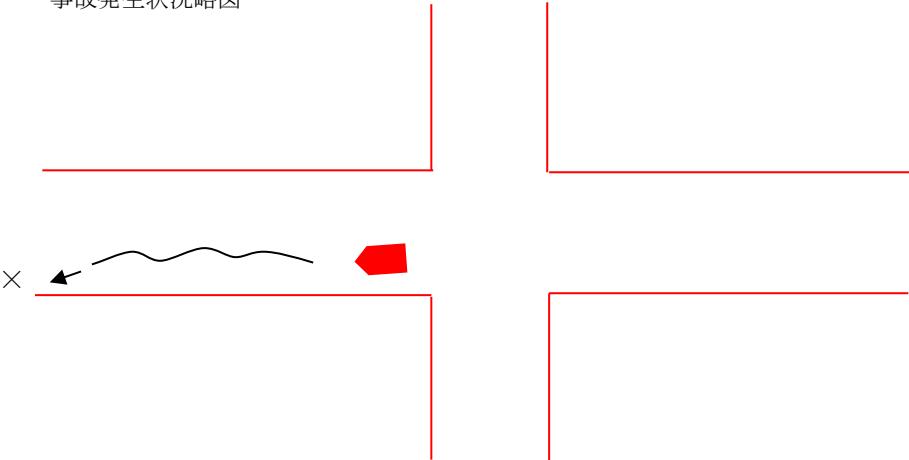
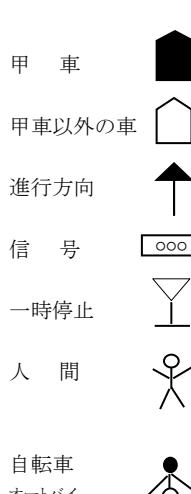


記入例

事故に係る傷病届

受付印

被保険者	被保険者記号番号	弘前 1111	世帯主との続柄	子		
	住所	弘前市大字 上白銀町1-111	事故の当事者氏名	職業	大学生	
	氏名	弘前 二郎	昭和 平成 令和	8年8月8日生	電話	37-7777
	個人番号	23456789012				
事故の状況	発生年月日	令和 元年 5月 2日 午前 午後 5時15分頃				
	場所	弘前市大字○○町1				事故発生状況略図
						
図の説明	下り坂道路の路面が雨で濡れ、ハンドル操作を誤り、道路左路肩に乗り上げた。					
医療関係	警察への届出	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	無免許運転(当・否)・飲酒運転(当・否) スピード違反(当 Km・否)・その他()			
	傷病名及び傷病の程度	右上腕骨折、顔面裂傷				
	医療機関の所在地・名称	弘前市大字○○町5 ○○病院				
国保による診療の期間	平成 31年 1月 2日から 入院中・通院中					・治癒(年 月 日)
上記のとおり、届け出ます。						
令和 元年 5月 1 日						
住 所 弘前市大字 上白銀町1-111 世帯主氏名 弘前 太郎 (個人番号 12345678123)						
弘前市長 殿						

注 交通事故の場合は、交通事故証明書を添付してください。