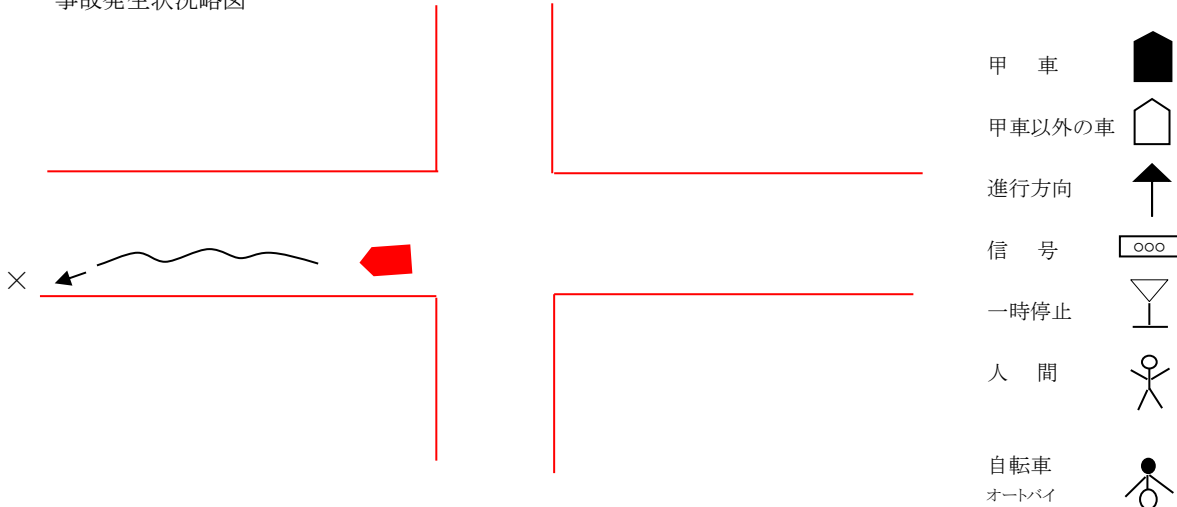


## 記入例

## 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			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	弘前市大字〇〇町1				
	<div>事故発生状況略図</div> <div></div>					
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。					
警察への届出		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無				
		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( )				
医療関係	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	弘前市大字〇〇町5 〇〇病院				
	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。