

被保険者  
被扶養者

負傷原因届(交通事故)

1/2枚目

本届は必ず2枚一組で届出して下さい

健康 組合	常務理事	事務長	事務次長	受付印
	事務次長	担当		

届出日 令和 年 月 日					
①被保険者の記号と番号	記号 番号	②事業所名称			
③被保険者氏名		④被保険者生年月日	昭和 平成 令和	年	月 日
⑤被保険者住所	〒		電話番号		
⑥当事者氏名 (被扶養者の場合)		⑦当事者生年月日 (被扶養者の場合)	昭和 平成 令和	年	月 日
⑧被保険者との続柄 (被扶養者の場合)					

事 故 状 況	⑨傷病名			⑩負傷の程度		
	⑪発生日時	年 月 日	午前 時 分頃 午後	⑫事故の責任	自分 ・ 相手 ・ 相互	
		<input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 通勤中 <input type="checkbox"/> 私用中 <input type="checkbox"/> その他( )				
	⑬発生場所					
	⑭天候	晴 ・ 曇 ・ 雨 ・ 雪 ・ 霧 ・ 嵐	⑮交通状況	渋滞 ・ 普通 ・ 閑散		
	⑯明暗	朝方 ・ 昼間 ・ 夕方 ・ 夜間	⑰道路舗装	舗装 ・ 未舗装		
	⑱道路曲線	直線 ・ カーブ	⑲道路勾配	平坦 ・ 坂		
	⑳見通し	良 ・ 悪	㉑歩道	有 ・ 無 両側 ・ 片側		
	㉒信号機	有 ・ 無	㉓駐停車禁止	区間 ・ 区間外		
	㉔警察官の立会	有 ・ 無(届出有) ・ 無(届出無) ・ その他( )				
	㉕警察官の所属	警察署 交番 ・ 駐在所 (警察官氏名)				
	㉖原因	不注意 ・ スピードオーバー ・ 運転未熟 ・ 居眠り ・ 酒酔 ・ その他( )				

ANAグループ健康保険組合

交通事故発生状況報告

( なにをしているときに ・ どうして ・ どのようにして ・ どうなった )

㉗ 発生状況の説明

.....

.....

.....

.....

運転者氏名	甲 (事故の相手)	乙 (当事者)
速度	甲 (事故の相手) Km/h(制限速度)	乙 (当事者) Km/h(制限速度)

( 現場状況における事故の相手と当事者との状況を図示 ・ 道路幅をmで記入 )

事故状況

㉘ 事故発生状況略図 (自損事故の場合は記入不要)

( 凡例 )

