

被保険者  
被扶養者 負傷原因届(交通事故以外)

交通事故以外 (他損)

記入例

届出日		令和 6 年 6 月 1 日	
①被保険者の記号と番号	記号 番号	99 999	②事業所名称 XYZエアーサービス(株)
③被保険者氏名	ケンポ タロウ 健保 太郎		④被保険者生年月日 昭和 平成 50 年 10 月 16 日 令和
⑤被保険者住所	〒 999 - 9999 東京都大田区羽田空港999丁目999番地999号 電話番号 999-9999-9999		
⑥当事者氏名 (被扶養者の場合)	ケンポ ハナコ 健保 花子	⑦当事者生年月日 (被扶養者の場合)	昭和 平成 48 年 11 月 10 日 令和
⑧被保険者との続柄 (被扶養者の場合)	妻		

発生 状況	⑨傷病名	打撲	⑩負傷の程度	全治2週間程度
	⑪発生日時	令和 6 年 5 月 29 日 午前 10 時 30 分頃 午後	⑫責任	自分 ・ 相手 ・ 相互
	⑬発生場所	東京都大田区 京急蒲田駅構内		
	⑭発生原因・状況等	( 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 ) 京急蒲田駅で電車下車直後、泥酔している加害者に背後から急に背中を殴られ負傷した。		
	⑮警察官の立会	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無(届出有) ・ <input type="radio"/> 無(届出無) ・ <input type="radio"/> その他( )		
	⑯警察官の所属	蒲田東西 警察署 赤雨 交番 ・ 駐在所 (警察官氏名 空野 次郎 )		
	⑰加害者氏名	空畑 三郎		
	⑱加害者住所	〒 888 - 8888 東京都大田区羽田空港888丁目888番地888号 電話番号 888-8888-8888		