

# 第三者行為による傷病届

太平洋セメント健康保険組合理事長 殿

健康保険法施行規則第65条の規定により届け出ます。

年 月 日

被保険者 住 所  
氏 名  
電 話

印

記号		被保険者の	所在地				
番号		勤務事業所	名称				
負傷者が被扶養者の時その者の氏名				生年月日	被保険者との続柄		
				年 月 日 生			
事故発生年月日	年 月 日 ( ) 曜	事故発生場所	都道府県	市町村			
	午前・午後 時 分頃						
事故発生のとき	何をしているとき (どんな用件で)		公私等の別	勤務中			
	どこからどこの途中 (どの場所で)			通勤途中			
				私用			
事故発生時の状況説明							
事故現場の見取り図							