令和 年　　月　　日

南風原町長　殿

世帯主　住　所　南風原町字

氏　名

連絡先　　 　 -（　　　　　）-

傷　病　原　因　等　届　出　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者証番号 | 国 保 ・ 後 期 ・ 介 護 |  |
| 被保険者名等（被害者） | フリガナ |  | 生年月日 |  　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 職業 |  |
| 負傷原因（１～７の該当する番号に○をつけて下さい） | １　交通事故（自損事故以外） |
| ２　交通事故（自損事故） |
| ３　傷害（他人にケガを負わされた） |
| ４　食中毒（飲食店等、他人が提供したもので食中毒になった） |
| ５　食中毒（自分または家族が作ったもので食中毒になった） |
| ６　仕事中の事故　　　（勤務先）名称 |
| （勤務先電話）　　　-（　　　　）-　　　　住所 |
| 　７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事故発生年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　午前　・　午後　　　　時　　　分ごろ |
| 発生場所 |  |
| 事故原因と状況 | 　 |
| 警察署への届出 | 届出済　・　未届 | 届出所轄署 |  |
| 加害者(第三者) | 住所 |  | 電話 | (　　　)　　　　 |
| 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 職業 |  |
| 車両番号 |  | 所有者 |  |
| 自賠責保険 | 　　　　　　　　　保険会社・農協組合 |
| 証明書番号 |  |
| 任意保険 | 　　　　　　　保険会社・農協組合 |
| 証券番号 |  |