

第三者行為による負傷原因届

被保険者証記号番号	—	負傷した者の氏名	
免許証の有無	あり・なし	飲酒の有無	あり・なし
現在の状況	状況	現在入院中・通院中・治癒・中止	
	入院期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
	後遺症	残った・残る見込み・残らない・不明	
事故処理警察署名称	警察署	担当官職・氏名	
事故処理警察署所在地			
当方の自動車等	車名 (cc)	登録番号	
相手の自動車等	車名 (cc)	登録番号	
第三者(相手方)	氏名(年齢)	(歳)	
	住所	〒	
	職業		
	保有者との関係		

通勤途上の負傷原因届 (交通事故等の場合は第三者行為の負傷原因届欄にも記入すること)

① 被保険者証記号-番号(—)		② 負傷した者の氏名			
③ 交通事故の場合	運転免許	あり・なし	飲酒の有無	あり・なし	
④ 現在の状況	入院期間→	年 月 日 から 年 月 日 まで			
		入院中・通院中・治癒・中止			
	後遺症→	残った・残る見込み・残らない・不明			
⑤ 自宅のある所					
⑥ 前夜宿泊した場所又は当夜宿泊する場所					
⑦ 通常勤務する場所(本社・営業所等)	(住所・建物の名称等)				
⑧ 当日就労する(した)場所	1、⑦の場所 2、その他()				
⑨ 負傷した場所	(住所・建物の名称等)				
⑩ 負傷した場所は通勤経路上にありますか	ある・ない				
⑪ 通常の通勤・退勤経路			⑫ 左欄と異なる場合の事故当日の経路		
経路	通勤手段(徒歩・電車等)	所要時間	経路	通勤手段(徒歩・電車等)	所要時間
自宅 ~		時間 分	自宅 ~		時間 分
~		時間 分	~		時間 分
~		時間 分	~		時間 分
~勤務場所		時間 分	~勤務場所		時間 分

【注】該当する項目がある場合は項目を○で囲んでください。