事 故 発 生 状 況 報 告 書　（組合員用）

氏 名	甲 （加害運転者）		乙 （被害者）	
車種	乗用車 ・ トラック ・ その他（　　） オートバイ ・ スクーター　排気量（　　cc） 自転車 ・ 歩行		乗用車 ・ トラック ・ その他（　　） オートバイ ・ スクーター　排気量（　　cc） 自転車 ・ 歩行	運転 同乗 歩行
自賠責番号				
自動車ナンバー				
道路状況	舗装（してある・してない） 歩道（ある〔両/片〕・ない） 路面（乾燥・濡れている・積雪・凍結）		直線道 ・ 曲がり道 見通し（良い・悪い） 平 坦 ・ 坂 道	
標識	一時停止標識（ある・ない） 駐停車禁止（されている・されてない）		その他標識について	
信号機	甲者　ある（青・黄・赤）　・ ない		乙者　ある（青・黄・赤）　・ ない	
交通状況	混雑 ・ 普通 ・ 閑散		天候	晴・曇・雨・雪・霧
速度	甲車　　Km/h（制限速度　　㌔）		乙車　　Km/h（制限速度　　㌔）	

事故現場の状況を図示してください

道路幅をmで記入してください

（表示符号）

自 車

相手車

進行方向

信 号

一時停止

人 間

自転車

オートバイ

接触地点 ×

事故を起こした時の状況をできるかぎり詳しく、記入してください。

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

令和　　年　　月　　日　　甲との関係（　　）

報告者　氏名　　㊞　　乙との関係（　　）

念　　書

（組合員用）

令和　　年　　月　　日（事故発生場所　　）において（加害者　　）の不法行為により（被害者　　）の被った保険事故について、健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって保険者が給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申立てます。

なお、併せて次の事項に同意し、遵守することを誓約します。

1. 自賠責保険及び任意保険等への請求に際し、診療報酬明細書（写）を添付することに同意すること。
2. 自賠責保険及び任意保険等への請求に際し、貴組合から必要な書類等の提出を求められた場合には、遅滞なく提出すること。
3. 第三者側と示談を行う場合には、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること
4. 第三者側に白紙委任状を渡さないこと
5. 第三者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額を貴組合に届け出ること。
6. 自賠責保険及び任意保険等への請求の有無及び残額調査について承諾すること。

令和　　年　　月　　日

住 所

（被害者）氏 名　　㊞

TEL　　（　　）

住 所

（被保険者）氏 名　　㊞

TEL　　（　　）

東京都鉄二健康保険組合　理事長　　殿

記入例

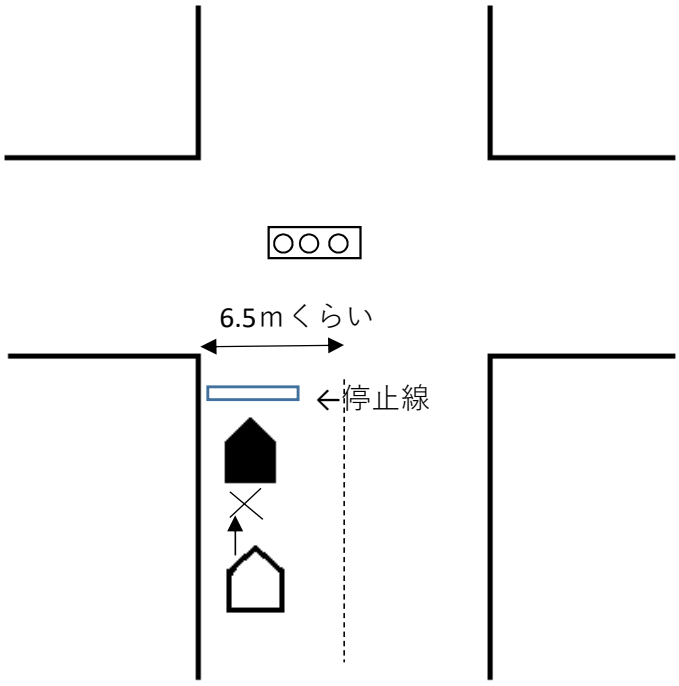
事故発生状況報告書

（組合員用）

過失割合によらず相手方を甲、
自分を乙として記入します。

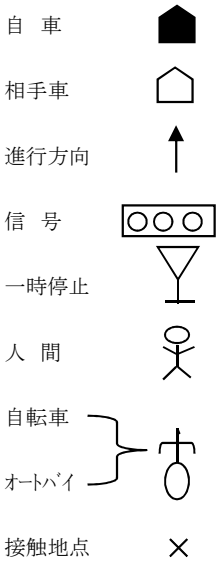
氏名	甲 （加害運転者）	鉄田　花子	乙 （被害者）	鉄二　太郎	
車種	乗用車・トラック・その他（　　） オートバイ・スクーター　排気量（　　cc） 自転車・歩行		乗用車・トラック・その他（　　） オートバイ・スクーター　排気量（　　cc） 自転車・歩行		運転 同乗 歩行
自賠責番号	TETU××××××		NISA〇〇〇〇〇		
自動車ナンバー	練馬〇〇　つ　〇〇-〇〇		練馬〇〇　か〇〇-〇〇		
道路状況	舗装（してある・してない） 歩道（ある〔両/片〕・ない） 路面（乾燥・濡れている・積雪・凍結）		直線道・曲がり道 見通し（良い・悪い） 平坦・坂道		
標識	一時停止標識（ある・ない） 駐停車禁止（されている・されてない）		その他標識について		
信号機	甲者　ある（青・黄・赤）・ない		乙者　ある（青・黄・赤）・ない		
交通状況	混雑・普通・閑散		天候	晴・曇・雨・雪・霧	
速度	甲車　10～20 km/h（制限速度　60　ｷﾛ）		乙車　0 Km/h（制限速度　60　ｷﾛ）		

事故現場の状況を図示してください



道路幅をｍで記入してください

（表示符号）



事故を起こした時の状況をできるかぎり詳しく、記入してください。

信号のある交差点で赤信号のため、停止線で停止していたところ
後続の加害車両の減速が足らず後方からぶつかってきた。

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

令和4年　1月　7日

報告者　氏名　鉄二　太郎　鉄二　㊞

甲との関係（　　）

乙との関係（　本　人　）

記入例

念　　書

（組合員用）

令和　4年　1月　4日（事故発生場所　東京都文京区湯島3丁目付近　）において（加害者　鉄田　花子　）の不法行為により（被害者　鉄二　太郎）の

過失割合によらず相手方を甲、自分を乙として記入します。

いて、健康保険法による保険給付を受けた場合は、有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によって保険者が給付の価額の限度において取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申立てます。

なお、併せて次の事項に同意し、遵守することを誓約します。

1. 自賠責保険及び任意保険等への請求に際し、診療報酬明細書（写）を添付することに同意すること。
2. 自賠責保険及び任意保険等への請求に際し、貴組合から必要な書類等の提出を求められた場合には、遅滞なく提出すること。
3. 第三者側と示談を行う場合には、必ず前もって貴組合にその内容を申し出ること
4. 第三者側に白紙委任状を渡さないこと
5. 第三者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額を貴組合に届け出ること。
6. 自賠責保険及び任意保険等への請求の有無及び残額調査について承諾すること。

令和　4年　1月　7日

住　所　東京都文京区湯島3丁目21番地10号

（被害者）　氏　名　鉄二　太郎　㊞（鉄二）

TEL　080（〇〇〇〇）△△△△

住　所

（被保険者）氏　名　鉄二　太郎　㊞（鉄二）

TEL　080（〇〇〇〇）△△△△

東京都鉄二健康保険組合　理事長　　殿