記入例

自損事故による傷病届

事故の原因・状況等	事故日時	平成〇〇年〇〇月〇〇日 (午前) ・ 午後 〇〇時 〇〇分 頃
	事故場所	橋本市東家〇〇丁目交差点
	事故の原因	当てはまるものがあれば〇をしてください。 ただし、下記原因による交通事故は給付制限対象となります。 ・(無免許運転) ・ 飲酒運転 ・居眠り運転 ・ 信号無視 ・速度超過 (　　km／h) ・麻薬等運転
	事故の状況(具体的に)	(例) 信号のある交差点にて、信号待ちで停車していたところ、 後ろからきた車に追突される。
	警察署への届け出	(届済) ・ 未届 (いずれかに〇印)

受傷者	被保険者証の記号番号	和3・〇〇〇〇〇〇〇〇				
	フリガナ	ハシモト　タロウ	性別	(男) 女	生年月日	(明治 大正 昭和 平成) 〇〇 年 〇〇 月 〇〇
	氏名	橋本　太郎				
	住所	〒　648－8585 橋本市東家〇丁目〇〇番〇号				
	連絡先	〇〇〇〇-〇〇－〇〇〇〇				
同乗者	同乗者の有無	(有)　無　(いずれかに〇印)				
	フリガナ	ハシモト　ハナコ	性別	男 (女)	生年月日	(明治 大正 昭和 平成) 〇〇 年 〇〇 月 〇〇
	氏名	橋本　花子				
	住所	〒　648－8585 橋本市東家〇丁目〇〇番〇号				
	連絡先	〇〇〇〇-〇〇－〇〇〇〇				

受診した医療機関	医療機関名	〇〇病院
	初診日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	国保開始日	平成〇〇年〇〇月〇〇日

上記のとおりお届けします。

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

住所　橋本市東家〇丁目〇〇番〇号

氏名　橋本　太郎　㊞

(あて先)　橋本市長

注　1　提出時までに不明な点は、そのままにして提出し、後日判明した時点でご連絡下さい。
　　2　事故証明書があれば、その写しを添付してください。