# 自損事故・第三者行為実態調査報告書

| 決裁 | 常務理事 | 事務長 | 課長 | 係長 | 係長 | 係 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 被保険者番号 | 新建<br>－ | 組合員氏名 | 印<br>（　　年　月　日生） | 負傷者氏名 | （　　年　月　日生） |
| 住所 | 〒 | | | 電話番号 | （　　） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 事故の形態 | 自損事故（単独）　・　第三者行為（相手有り） | | |
| 事故発生日時 | 令和　　年　　月　　日（　）<br>午前・午後　　時頃 | 事故発生場所 | |
| 受診医療機関名 | | 入院外来区分 | 入院　・　外来 |

| 事故発生状況報告 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

令和　　年　　月　　日

上記のとおり調査を報告いたします。

支部名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支部長名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

**新潟県建築国民健康保険組合 理事長殿**