

自損事故・第三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 險 番 号	新建 —	組 合 員 氏 名	(年 月 日生)	印	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	平成 年 月 日 ()			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						

平成 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