

ナイスグループ健康保険組合

処 理 伺	常務理事	事務長	担当者

健康保険 自損事故による傷病届

記号番号			所 属		
被保険者氏名				勤務 () TEL	
住 所			自宅 TEL		
被 害 者 負 傷 状 況 調 査	誰 が	() 才 続柄 ()			
	いつ	令和	年	月	日 () 時 分頃
	どこで				
	どんな用務で				
	事故の状況				
	[略 図]				
	負 傷 名				
	病 院 名			入院・通院 区 分	入院・通院
上記の通りお届けします。					
令和 年 月 日					
被保険者氏名 _____					