

申 立 書

年 月 日

香取市長 様

申立者（代理人可）

住 所

氏 名

㊞

連絡先

被保険者からみた続柄

第三者行為による傷病届の提出ができませんが、医療に関し療養の給付を受けることを申し立てます。

記

1. 被保険者番号
2. 住 所
3. 氏 名 (年 月 日生)
4. 事故の日時 年 月 日 () 時 分
5. 事故の場所
6. 申立内容

当てはまるものに✓をしてください。

- 交通事故（自損） 交通事故（相手不明） 日常生活 傷害（相手不明）
 その他（)

負傷当時の状況について当てはまるものに✓をしてください。

- 勤務中 故意 けんか 薬の服用あり 飲酒あり
 上記のいずれにも当てはまらない

状況について詳しくご記入ください。