

国民健康保険使用許可申請書

※交通事故の場合、相手方または保険会社へ、交通事故以外の場合は相手方へ医療費を請求します。

記 号 番 号	2 7 -	20000001
負傷(傷病)者住所	旭市二の2132番地	
負傷(傷病)者氏名	旭 花子 世帯主との続柄 妻	
負傷時の状況	通勤途中、勤務中（労災保険の適用あり・労災保険の適用なし）	
	自分の用事	その他【 】
事 故 発 生 日	〇〇年〇〇月〇〇日 午前・午後 〇〇時 〇〇分頃	
事 故 発 生 場 所 (詳しく記入してください。)	旭市〇〇〇〇番地	
負傷(傷病)原因	自損(自爆)	第三者行為（交通事故・その他）
負傷(傷病)した所	頭・眼・歯・首・胴体・手・足	
通 院 予 定 名 医 療 機 関 名	〇〇病院、〇〇整骨院	
負傷(傷病)時の状況・原因（詳しくわかりやすく記入してください。）		
旭太郎の運転する車に旭花子が同乗していた。優先道路を直進していたところ、信号のない交差点で、一時停止		
怠った左方からの車と衝突した。当方側の助手席が破損し、旭花子が負傷した。		

上記のとおり国民健康保険の使用許可を申請します。

〇〇年〇〇月〇〇日

旭市長

世帯主 住 所 旭市二の2132番地

氏 名 旭 太郎

電 話 0479-62-5331

届出人 氏 名 旭 太郎

保険会社名	(〇〇保険会社)
連絡先	(0479-〇〇-〇〇〇〇)
担当者名	(〇〇 〇〇)

裏面あり

別表1

交通違反	
1	酒酔い運転
2	麻薬等運転
3	共同危険行為等禁止違反
4	無免許運転
5	大型自動車等無資格運転
6	仮免許運転違反
7	酒気帯び運転
8	過労運転等
9	妨害運転
10	無車検運転
11	速度超過30(高速40)km/h以上
12	積載物重量制限超過 大型等10割以上
13	携帯電話使用等(交通の危険)
14	その他重大かつ悪質な違反行為で、危険性が高いもの

別表2

交通違反	
1	信号無視
2	居眠り運転
3	一旦停止違反
4	追い越し違反
5	その他の交通違反

その他	
1	闘争行為
2	泥酔による行為
3	著しい不行跡

※上記行為をした場合は、保険給付を制限することがあります。

上記行為をしていないことを誓います。また、事実と反する申請により保険給付を受けた場合、保険給付費について返還を求めることに何ら異議のないことを申し上げます。

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

旭市長

届出人 氏 名 旭 太 郎