

団体名	栃木県学校生活協同組合			団体番号	91 - 01811 - 7 - 000001			更新月	2月	商品名	普通傷害	所得補償	☐	退職者	☐
加入者	氏名	フリガナ トチギ ハナコ 栃木 花子			被保険者番号 (職員番号)	XXXXXXX			生年月日	XX年 X月 X日	性別	男	所属	市立 小学校	
被保険者	氏名	フリガナ トチギ タロウ 栃木 太郎			加入者からみた続柄	☒ 配偶者 ☐ 子 ☐ 同居の親族			生年月日	XX年 X月 X日	性別	男	電話番号	日中連絡先 090 (XXXX) XXXX 自宅 028 (XXXX) XXXX 勤務先 028 (XXXX) XXXX	
	現住所	〒320 - XXXX 栃木 都道府県 宇都宮市 ●●町 X-X-X ●●ハイツ XXX号室													
	労災申請	☐ 有 ☒ 無			他社契約	☒ 無・不明 ☐ 有			会社名				保険種類		
	請求項目	☐ 01 ☐ 02 ☒ 03 ☒ 04 ☒ 07 ☐ 20 ☐ 32 ☐ 40			その→他			▼24時間表示			交通事故の場合	☐ 有 ☐ 無 ☐ 警察届出 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 運転 運転中 同乗中			
事故の内容	事故日	H 3 年 X 月 X 日 XX 時 XX 分頃													☐ 自敷宅内 ☒ 自敷宅外
	事故地	栃木 都道府県 宇都宮市 ●●町 X-X-X (施設名)													
傷害	事故状況	詳しく記入してください バイクを運転中に 交差点で左折してきた自動車と衝突し 右腕を骨折した													
	傷病名	右上腕骨折、頸椎捻挫、右足関節骨折													
	部位	10 頭 15 顔 20 首・頸 25 肩 30 胸・腹 35 背・腰 40 腕 45 手指 50 脚 55 足指 60 臓器 99 その他→ 症状 AI 骨折・脱臼 BI 打撲・挫傷 B2 捻挫 DI 切断・欠損 EI 切傷・挫創 FI 筋・腱・神経・半月板・靭帯損傷 GI 血腫・内出血 HI 内臓破裂 JI 火傷 99 その他→													
	治療見込み	初診日 H 3 年 X 月 X 日 ☒ 通院 H 3 年 X 月 X 日～ ☐ 治療中 見込 H 年 月 日 実通院日数 日 ☒ 入院 H 3 年 X 月 X 日～ H 3 年 X 月 X 日 見込日 休業期間 H 年 月 日～ H 年 月 日 見込日 ☒ 手術 名称 上腕骨骨接合術 ☐ 後遺障害見込あり ☐ 死亡 H 年 月 日 固定具(ギプス等) 無 ☒ 有 ☒ 医師による固定具の常時装着指示の有無 固定具名 ギプス ☐ ギプスシーネ ☒ シーネ ☐ その他→ 固定期間 開始 H 3 年 X 月 X 日 見込 (XX) 日間 医療機関1 ●●総合病院 電話番号 028-XXXX-XXXX 医療機関2 ●●整形外科 電話番号 028-XXXX-XXXX													