

この用紙は保険担当者が保管し、事故発生時にコピーしてケガされたご本人へお渡しください

**手順** ①この届出用紙を郵送(本人) ⇒ ②保険会社からの連絡(約3週間後) ⇒ ③保険金請求 ⇒ 保険金支払

**ご注意** ●ケガ(事故)の届出は電話ではお受けできません **診断書は保険会社から提出を求められた場合のみ**

●一部のタイプでは、熱中症にかかった場合の補償がございます。その場合は、事故状況欄「③ケガの種類は？」の欄は「8. その他」に○をした上で、「事故状況記述欄」に詳細を記入してください

●ケガされたご本人(代筆可)が記入してください(病院に書いてもらうものではありません)

●市販の封筒に切手を貼り、【送付先】(保険会社) ↓まで郵送してください

※旧葉書は廃止となりました  
※封筒の裏に、差出人の住所氏名をご記入ください



【送付先】〒102-8014

東京都千代田区三番町6番地4  
東京海上日動火災保険株式会社  
医療・福祉法人部 行

ケガの届出用紙在中

封筒に貼り付けて宛先として使えます

キリトリ線(↓記入後、切り離して郵送してください)

# 老人クラブ傷害保険 ケガ(傷害事故)の届出用紙

ご加入の内容	クラブ番号							クラブ名		
	保険開始日	西暦	年	月	日					
	加入タイプに○印をお付けください	12,000円	8,000円	5,000円	3,500円	1,000円	500円			
	〒	お電話番号( )								
ご住所	フリガナ									
		都道	府県							※ご住所は番地までご記入ください
ご氏名	フリガナ						性別	男・女	年齢	
		生年月日	明・大・昭	年	月	日生				

事故の内容	事故発生年月日(ケガをした日)	西暦	年	月	日	午前・午後	時頃			
	事故は活動中?	1. クラブ活動中(往復途上含む)				2. クラブ活動中以外				
	※下記質問①～⑥の該当番号に○印をお付けください									
	① ケガの原因は?	1. 転倒 2. 転落・落下	3. 衝突・追突・接触 4. 過重・圧迫	5. はさむ 6. 切る	7. 溺れる 8. その他					
	② ケガの部位は?	1. 頭 2. 顔	3. 首 4. 胸・腹・背中	5. 腰 6. 肩・腕	7. 手・手指 8. 股・足	9. 足指 10. 全身	11. その他			
	③ ケガの種類は? (病気は保険の対象となりません*)	1. 創傷 2. 挫傷・打撲	3. 骨折 4. 脱臼	5. 捻挫 6. 腱断裂	7. 火傷 8. その他					
	④ どのような活動(行動)をしていましたか?	1. スポーツ、健康づくり活動中		5. 環境美化活動中		9. 私生活で炊事中、洗濯中、掃除中				
	⑤ どのような場所でしたか?	2. 趣味、文化、レクリエーション活動中		6. クラブ運営中(集会、庶務など)		10. 私生活で買い物中、散歩中				
⑥ その場所はどのような状態でしたか?	3. 世代交流、伝承活動中		7. 私生活で自動車運転中		11. 私生活で荷物運搬中					
⑦ どのような状態でしたか?	4. 友愛活動中、ボランティア活動中		8. 私生活で食事中、入浴中、就寝中		12. その他					
事故状況記述欄 (事実を正確に)										
治療病医院	名称					電話番号( )	-			

▶活動中の事故証明 (※クラブ活動中の事故のみ下欄にご記入、押印をお願いいたします)

上記のとおり、クラブ活動中に事故があったことを証明します		
証 明 者	フリガナ	電話番号
	氏名	( ) -
	(要○印) 1. 会長 2. 保険担当者 3. その他責任者(役職名)	( )

保険会社 使用欄	基本	上乗せ	引受 チェック	住所 コード
-------------	----	-----	------------	-----------