

申告書の記入方法

新長期生命80 診療状況申告書(様式504)

事務局用 様式 504

*ボールペンでご記入ください。

警察職員生活協同組合理事長 殿 新長期生命80入院共済金請求用

診療状況申告書

この申告書は、ケガによる入院請求の場合に用いるものです。併せて入院期間が分かる領収証等(コピー可)を添付してください。ただし、診断書がある場合は領収証等は不要です。詳しくは、「新長期生命80 入院共済金請求書のご記入について」をご覧ください。

① 令和 ××年 08月 20日

入院共済金を請求するにあたり、下記のとおり診療状況を申告いたします。

② 請求者氏名(自署) **警生協 太郎**
(代理請求の場合は代理請求人、組合員が死亡の場合は死亡共済金受取人の方がご自身の氏名を自署してください。)

③ 傷病者 組合員本人 配偶者

④ 入院期間

1回目	令和 ××年 4月 5日 ~ 令和 ××年 4月 24日 20日調
2回目	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日調
3回目	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 日調

⑤ 傷病名 **右大腿骨骨折、全身打撲**

【事故状況報告欄】

⑥ 受傷日時 令和 ××年 4月 4日 午前(午後) 5時頃

⑦ 受傷場所 ○○スーパーの駐輪場

⑧ 受傷部位

頭・顔・目・鼻・口・首・肩・腕・手・胸・腹・背中・脊柱・腰・足・膝・その他()

⑨ 初診日 令和 ××年 4月 4日
*入院した医療機関とは別の医療機関を初診している場合は、その医療機関の初診日を記載してください。(初診の医療機関名) ○○○病院

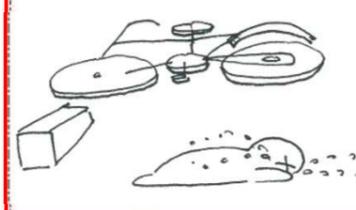
⑩ 受傷状況

※必ず記入してください

どういう状況で事故(ケガ)に至ったかを具体的に記入

自転車で買い物のため○○スーパーに行ったところ、駐車場の車止めに乗り上げて転倒した。

事故状況図(図者略可)



(再受理日)

担当者 使用欄

この部分は、記入不要です。

(R05.01)

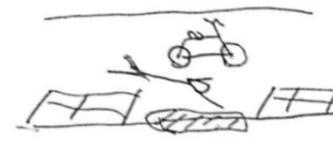
 を記入してください。

- ① 申告書を記入した日を書いてください。
- ② 請求者氏名は、必ず組合員が自署してください。ただし、組合員が病気等により請求意思能力がない場合は代理請求人、組合員が死亡の場合は死亡共済金受取人が自署してください。
- ③ 契約者が入院した時は(契約者)に○丸をしてください。配偶者が入院した時は(配偶者)に○丸をしてください。
- ④ 請求書と同様に記入してください。
- ⑤ 医師に告知された傷病名を記入してください。
- ⑥ 受傷した日時を記入してください。
- ⑦ 受傷した場所を記入してください。
- ⑧ 受傷した身体の部位に○丸をしてください。(複数可)
- ⑨ 受傷後に見てもらった最初の病院の初診日を記入してください。
- ⑩ どういう状況でケガ(事故)に至ったかを具体的に記入してください。事故状況図は省略しても構いません。

【参考：事故状況図】(任意)



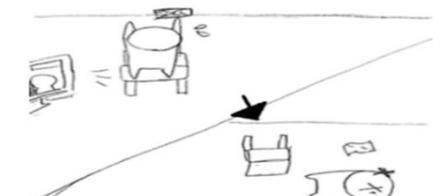
カーペットの端に足先が引っ掛かり
躓いて転倒した。



車道から歩道に自転車移動する
際段差に躓き転倒した。



自転車で車道から歩道に移動する際に道路
の段差に気付かず、乗上げることが出来ず
フン止めり、体が前に乗り出され肩から落ち
脱臼した



天井の掃除をする為、椅子の上で作業中
にバランスを崩し転倒した。その際左手を
ついてしまったため負傷した。

この申告書は傷害(ケガ)による入院請求時に用いるもので、請求書の添付書類
である診断書又は入院期間を証明する書類とともに、提出してください。
詳細は、警生協の支部担当者にお尋ねください。