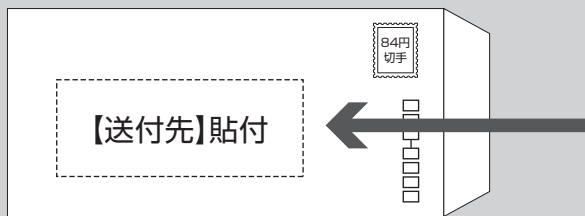


- この用紙は保険担当者が保管のうえコピーしてお使いください。
- ケガされたご本人(代筆可)が記載し送付先まで郵送してください。

〈キリトリ線〉✂

市販の封筒に84円切手を貼り、右記【送付先】までお送りください。※旧葉書は廃止となりました。



キリトリ線

【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

〈キリトリ線〉✂

老人クラブ傷害保険 ケガ(傷害事故)の届出用紙 [2020年7月以降]

手順 ①ケガの届出 ⇒ ②保険会社からの連絡 ⇒ ③保険金請求 ⇒ ④支払い
 (本人) (約3週間後) (診断書は添付が求められた場合のみ)

ご記入日 西暦 年 月 日

ご加入の内容	クラブ番号 ※必須									クラブ名			
	保険開始日	西暦	年	月	1日								
	加入タイプに○印をお付けください。	12,000円	10,000円	8,000円	5,000円	3,500円	2,000円	1,000円	500円				
	ご住所	〒 - お電話番号() - 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			

事故状況欄	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			2. 趣味、文化、レクリエーション活動中			3. 世代交流、伝承活動中			4. 友愛活動中、ボランティア活動中		
	⑤ どのような場所 でしたか?	1. 公共の建物、敷地内			2. 運動場、ゴルフ場、プール、公園など			3. 道路上(歩道、陸橋も含まれます。)			4. 公共交通機関内(電車、バス、飛行機など)		
⑥ その場所は どのような状態 でしたか?	1. 平らな場所			2. 坂道、傾斜のある場所			3. 階段などの段差のある場所			4. 暗闇、夜道			
事故状況記述欄 (事実を正確に)													
治療病医院	名称					電話番号()	-						

*一部のタイプでは新型コロナウイルスを含む特定感染症や熱中症にかかった場合に補償の対象となります。

▶活動中の事故証明 (※クラブ活動中の事故は下欄にご記入、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	印				()	-				
	(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							
-------------	----	-----	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--