

## 治 療 状 況

この事故で医師の治療を受けましたか		うけた · うけない						
治療を受けたとき	医療機関		名 称					
	所在地							
	支 払 方 法		健康保険 · 加害者負担 · 自費 · その他( )					
	治 療 開 始		令和 年 月 日 入院 通院					
	転 帰		( 令和 年 月 日現在 )					
	入院治療期間		現在入院中 · 通院加療中 · 治癒 · 中止					
	入院		自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日					
	通院		自 令和 年 月 日 ~ 至 令和 年 月 日					
後 遺 症		ある · ある見込 · ない · ない見込						
治 療 見 込		日 月 から約 月 ぐらい						



この欄は記入する必要はありません

### 保険給付欄

種 別	金 額	内 訳	支給年月日	備 考
療養の給付	円	自 至 日間		
療 養 費	円	マッサージ、コルセット 柔道整復施術、輸血		
傷病手当金	円	自 至 日間		
	円			
	円			
	円			
	円			
合 計	円			