



ふりがな _____ メールアドレス _____ @ _____
お名前 _____ 性別 男・女 電話番号() - _____ -
〒 _____ 住所 _____

生年月日 (大・昭・平) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳) 職業 _____

下記の項目で当てはまるものに○をつけて下さい

1. どのように「ハート接骨院」を知りましたか？(複数可)
 - ・ご紹介 (_____ 様) ・評判 _____ ・当院ホームページ _____ ・看板 _____
 - ・エキテン _____ ・しんきゅうコンパス _____
 - ・以前通っていた _____ ・近い (会社・自宅) _____ ・通りがかり _____
 - ・その他 (_____)
2. 交通事故に遭われたのはいつですか。
_____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時頃
3. 事故の状況をご記入ください。例) 信号待ちで停車していて追突された。

-
4. 同乗者の方はみえますか？
 - ・はい (_____ 名) _____ ・いいえ _____
 5. 警察への連絡及び、人身事故手続きはお済でしょうか？
 - ・はい _____ ・これから行う予定 _____
 - ・物損事故で処理してある _____ ・手続きの予定は無い _____
 6. 加害者の保険会社との連絡はお済でしょうか？
 - ・はい (保険会社名 _____ 担当 _____)
 - ・これから行う予定 _____ ・連絡する予定が無い _____
 7. どこを痛めましたか？
(例) 首、背中、腰など

-
8. 今回の事故後に、他の医療機関で精査及び治療はされましたか？
該当する場合はご記入ください。
医療機関名； _____
通院期間； _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
診断名； _____
精査内容；①レントゲン ②MRI ③CT ④血液検査 ⑤その他 (_____)
治療内容；①牽引 ②電気 ③マッサージ ④湿布 ⑤飲み薬 (_____)
⑥その他 (_____)

9. 他に悪いところや、治療中の病気などがありますか
(例) 動脈瘤がある、心臓病がある、など。

下記の項目で当てはまるものに☑を付けて下さい。

Q.1 保険の状況について

- ・警察に診断書を提出されましたか？ はい いいえ
- ・診断書は今お持ちですか？ はい いいえ
- ・相手の連絡先はご存知ですか？ はい いいえ
- ・弁護士特約には加入されていますか？ はい いいえ 分からない
- ・人身傷害特約についてご存知ですか？ はい いいえ
- ・保険会社との対応でお困りのことはありますか？ はい いいえ
- ・過失割合は決定していますか？ はい (:) いいえ
- ・工作中又は通勤中に起きた事故ですか？ はい いいえ
- ・法律の事に関してNPO法人提携の弁護士の無料相談を受けたいですか？
 はい 先生に相談してから決める いいえ

Q.2 お車に関して

- ・車の損傷程度はどのくらいですか？ 全損 部分的に壊れた
- ・車は修理工場に出しましたか？ はい いいえ
- ・車の修理費用についてご存知ですか？ はい いいえ
- ・代車を修理工場から借りましたか？ はい いいえ
- ・車の損傷によってお車の買い替えを検討されていますか？
 はい いいえ
- ・車の修理、代車手配、購入など不安な事がありますか？
 はい いいえ
- ・お車の事に関してNPO法人提携修理工場、販売店の無料相談を受けたいですか？
 はい 先生に相談してから決める いいえ

Q.3 保険金について

- ・お仕事や主婦業の休業損害についてご存知ですか？ はい いいえ
- ・通院慰謝料についてご存知ですか？ はい いいえ
- ・過失割合について不安はありますか？ はい いいえ
- ・搭乗者損害保険についてご存知ですか？ はい いいえ
- ・以上の事に関して自動車保険の専門家の無料相談を受けたいですか？
 はい 先生に相談してから決める いいえ

Q.4 他に不安なことや聞きたいことがございましたら、遠慮なくご記入ください。