

# OP-NET保険 事故受付申請書

怪我をした日	2026 年 4 月 5 日 10時
フリガナ 名前	イナベ モウタ 員弁 もうた
生年月日(西暦)	1990 年 1 月 7 日
住所 番地,部屋番号まで詳細に	〒511-0201 三重県いなべ市員弁町市之原160
電話番号(日中の連絡先)	0594-48-3114
OP-NET保険番号	0000178
OP-NET保険登録日	2026 年 3 月 14 日
活動区分	練習中 往復中
怪我をしたコース名	いなべモータースポーツランド
何をしているとき	エンデュロ練習中
何がおきて	丸太越えに失敗し転倒
どのようになったか	右足首をねんざ、肋骨を骨折した
	【頭 首 胸 腹 背 腰 臀部 右腕 右肩 左腕 左肩 右足 左足 全身】
怪我の部位 大分類	右足と胸
	【頭 眼 歯 口 耳 鼻 顔 首 鎖骨 胸 腹 背 腰 骨盤 臀部 股 肩 二の腕 肘 前腕(肘から手首まで) 手首 手(甲・平) 手指 太もも 膝 下腿(膝から足首までの間) 足首 アキレス腱 足(甲・裏) 足指】
怪我の部位 中分類	足首と胸
	【切り傷 すり傷 挫傷(打撲・打ち身) 骨折 脱臼 脱臼骨折 ねんざ 肉離れ じん帯損傷 腱断裂 神経損傷 その他】
怪我の症状	足首はねんざ 肋骨は骨折
入院 (見込みの場合は有)	有 無し

※保険申請書類が自宅へ郵送されます。住所は番地、建物名、部屋番号詳細にご記入ください  
 ※ 事故発生のご連絡が遅れたり、保険金請求書その他の必要書類のご提出がない場合には、保険金が支払われないことや、減額して支払われることがあります。保険金請求権には、時効（3年）がありますのでご注意ください。

怪我をした日	年 月 日 時
フリガナ 名前	
生年月日(西暦)	年 月 日
住所 番地,部屋番号まで詳細に	〒
電話番号(日中の連絡先)	
OP-NET保険番号	
OP-NET保険登録日	年 月 日
活動区分	練習中 往復中
怪我をしたコース名	
何をしているとき	
何がおきて	
どのようになったか	
怪我の部位 大分類	
怪我の部位 中分類(右,左も詳細に)	
怪我の種類	
入院 (見込みの場合は有)	有 無し

記入後は怪我をしたコースへ提出してください