

記入例

国保用

(その1)

第三者の行為による傷病届 (交通事故)

世帯主の住所・氏名・電話番号

※ただし、世帯主が記入できない場合は親族が世帯主の氏名等を記入しても差し支えありません。その場合は余白にコメントを記入してください。

例)「本人入院中のため妻による記載」

提出日
の日付

年 月 日

世帯主 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

被保険者の氏名・生年月日・職業

す。

| | | | |
|---------------|------|------|------------|
| 松 | フリガナ | 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| 被保険者 (被害者) | 氏名 | 職業 | |

発生日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃

交通事故証明書を参考に記入してください

場所

事故原因と状況

| | | | | |
|-----|--------|----------------------|----------------------|-----|
| 内容 | 警察署への届 | 届出済・未届 | 届出所轄署 | 警察署 |
| | 心身の状況 | 加害者 | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気 () | |
| 被害者 | | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気 () | | |

| | | | | | | |
|--------------------|---------|--------------------|----|---|----|--|
| 第三者 (加害者) 関係 | 加害運転者 | 住所 | 電話 | | | |
| | | フリガナ氏名 | 年齢 | 歳 | 職業 | |
| | 所有者との関係 | 本人・従業員・親族・その他 () | | | | |
| | 保有者 | 住所(所在地) | 電話 | | | |
| 名称 | | | | | | |
| 所有者 使用者 | | 代表者 | | | | |
| | 所有者との関係 | 本人・譲受人・借受人・その他 () | | | | |

運転者と保有者が異なる場合のみ記入してください

相手方の保険状況を、交通事故証明書を参考に記入してください

国保用

(その2)

第三者の行為による傷病届 (交通事故)

| | | | | |
|-----------------------------|--|----------------------------------|--------------------|--------------------|
| 第三者の自賠責 共済 保険 関係 | 保険会社等の 名称 | | 共済 証明書番号 保険 | |
| | 共済 保険 契約者 | 住所 | 電話 | |
| | 相手方の任意保険について記入してください | | 共済 期間 保険 | 自 至 |
| 加害自動車 | | 車種 | 車両番号 | 車台 番号 |
| 受診した医療機関について記入してください | | 保険株式(相互)会社・農業協同組合)の有無 有【 】・無 | | |
| 治療 | 保険給付の 開始日 | 国保による診療 年 月 日からしている | | |
| | 医療機関の 名称 | | | |
| (見込期間) | | 年 月 日より 年 月 日まで | 年 月 日より 年 月 日まで | 年 月 日より 年 月 日まで |
| 示談 | 示談が成立した (年 月 日) ・交渉中 ・示談はしない 示談をする予定 (月ごろ) ・裁判の見込 | | | |
| 損害賠償金を 受領した場合 | | 名 目 | 金額又は品名 | 受領年月日 |
| | | | | |
| | | | | |

注1. 交通事故の場合は、次の書類を添付してください。

- 念書 1部
- 誓約書 1部
- 交通事故証明書(自動車安全運転センター発行のもの) 1部
- 事故発生状況報告書 1部
- 示談書の写し(示談書が作成されている場合のみ) 1部

2. この届書の内容で提出のときに分からないこと(第三者関係など)があれば、空白のまま提出し、判明次第連絡してください。
3. 添付書類についても、すぐそろわないものはあとで提出してください。
4. くわしいことは、下記へおたずねください。

| | |
|-----|--|
| 連絡先 | 松戸市 国民健康保険 第三者行為担当 担当者 () 電話 (047-366-7293) |
|-----|--|