

## 第三者の行為による傷病届

被害者	被保険者証の 記号番号	被害者の保険証 の番号を記入	被保険者名 (被害者名)	世帯主との続柄 子 2015年 1月 1日生 個人番号: 123456789012		
加害者	住所	加害者の住所を記入(注3)	氏名	加害者の氏名を 記入	職業	TEL (注4)
加害者の 使用主	住所	加害者の職場の住所を記入	氏名	職場の最高責任者 の氏名を記入	職業	TEL
負傷の日時及び場所	年 月 日 午前 午後 時 分頃 場所					
発病の原因又は 負傷時の状況	(注1)					
傷病又は負傷の程度	傷病名		治ゆまで の見込み	入院 日 通院 日		
	国保による給付	年 月 日から (している・していない)				
診療を受けた機関名	当初 今回の傷病で最初に受診した医 療機関名を記入			移転後 今回の傷病で左記以外の医療機 関を受診した場合記入		
自 動 車 事 故 の 場 合 の 加 害 自 動 車	自賠償保険 契約会社名	加害者が加入している保険会 社名(損保ジャパン等)	証明書番号	第 号		
	契約者住所			契約者氏名		
	所有者住所			所有者氏名		
	登録番号又は 車両番号	加害自動車の車のナンバーを 記入	車台番号			
	任意保険 (対人)の有無	有	保険株式(相互)会社 農業協同組合		無	
損害賠償に関する 交渉の経過	(注2)					
上記のとおりお届けします。 年 月 日 名寄市長 様 世帯主 住所 名寄市 氏名 						
(注)1 発病の原因又は負傷時の状況は、できるだけ詳細に記入してください。 2 損害賠償に関する交渉の結果は、例えば〇月〇日見舞金をどれだけ受け取った、医療費、付添いの費用はどちらで負担する等を記入し、示談が成立した時は示談書の写しを提出してください。 3 自動車の引き逃げ等で加害者が不明の場合は、その旨を書いてください。 4 後日調査の必要上、関係者の電話番号等はできるだけ記入してください。						