

第三者行為による傷病届

						国 保		退 職 本・被	
被 保 険 者 番 号					世 帯 主	住 所	高知県高岡郡		
								電 話	
被 保 険 者 氏 名			世帯主 と 続 柄		男 女	氏 名			
発 病 又 は 負 傷 の 年 月 日	年 月 日		発 病 又 は 負 傷 の 発 生 場 所						
第三者傷害の区分	交通事故・けんか・その他()								
事 故 発 生 当 時 の 具 体 的 状 況 及 び 被 害 の 程 度									
目 撃 者 の 住 所 及 び 氏 名	氏 名				住 所				
第三者(加害者)の 住 所 及 び 氏 名	氏 名				住 所				
第三者(加害者)の 住 所 及 び 氏 名	氏 名				住 所	電 話 ()	-		
第三者(加害者)の 住 所 及 び 氏 名	氏 名				住 所	電 話 ()	-		
第三者(加害者)の 住 所 及 び 氏 名	氏 名				住 所	電 話 ()	-		
診 療 を う け た (う け て い る) 病 院 名 及 び 所 在 地	病 院 名				所 在 地				
保 険 診 療 の 有 無	有・無	保 険 診 療 を 受 け た (又 は 見 込) 期 間			自 至	年 月 日	日間		
示 談 の 状 況	成立した・成立していない・交渉中 (年 月 日現在)				損 害 賠 償 の 額	円	内 訳	医 療 費	円
								其 他	円
第三者の加入する 自 賠 責 保 険 関 係	加入の有無	有・無	契 約 保 険 会 社 名						
			保 険 証 明 書 番 号						
第三者の加入する 任 意 (対 人) 保 険 関 係	加入の有無	有・無	契 約 保 険 会 社 名						
			証 券 番 号						
上記のとおりお届けします。 年 月 日 世帯主氏名 (代筆者氏名 ⑩ 世帯主との続柄) 梶原町長 吉田 尚人 様									

添付書類

- 示談が成立しているときは、示談書の写。
- 損害賠償請求権が、放棄その他の理由で消滅しているときはそのことを証するに足る書類。