

第三者の行為による被害届

被保険者	フリガナ 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日		年 月 日 (歳)				
	連絡先 (自宅)		☎			世帯主氏名		続柄			
	連絡先 (携帯、勤務先)		☎			職業					
	法制	国保・退職	記号番号		個人番号						
事故の状況	受傷日時		年 月 日		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後		時 分頃				
	受傷場所										
	受傷内容		<input type="checkbox"/> けんか・闘争 <input type="checkbox"/> 飼い犬等の動物による負傷 <input type="checkbox"/> 店舗等施設の事故 <input type="checkbox"/> 食中毒 <input type="checkbox"/> 傷害・暴力 <input type="checkbox"/> 自転車衝突 <input type="checkbox"/> その他 ()								
	第三者有無の確認		上記受傷原因に起因する相手の有無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 1人 <input type="checkbox"/> 複数) <input type="checkbox"/> 無								
	受傷原因と状況 (書ききれない場合は別紙)									
	警察署への届出		<input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 未届出 届済の場合 () 警察署								
	目撃者		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 目撃者が分かる場合 ()								
第三者へ加害者に関する事項	第三者へ加害者	氏名	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳			
		住所	〒 連絡先 ☎								
		職業	連絡先 (勤務先) ☎								
		責任者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 (親、子等) <input type="checkbox"/> 従業員 <input type="checkbox"/> その他 ()								
	責任者	氏名	フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢	歳			
		住所	〒 連絡先 ☎								
加害者の賠償責任保険の有無		<input type="checkbox"/> 有 (保険会社名 担当者名) <input type="checkbox"/> 無									
診療関係	主たる傷病		治療を受けた 病院等の名称	(当初) 病院名 入外区分 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来			(転院) 病院名 入外区分 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 外来				
	治療経過		年 月 日現在		<input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 治療継続中 <input type="checkbox"/> 中止						
	治療期間		年 月 日から		年 月 日						
示談の状況		<input type="checkbox"/> 成立した (年 月 日) <input type="checkbox"/> 未成立									
国民健康保険法施行規則第32条の6 により上記のとおりお届けします。 年 月 日 <div style="margin-left: 200px;">世帯主 住所</div> <div style="margin-left: 200px;">氏名</div> <div style="margin-left: 200px;">電話番号</div>											
注 1 被保険者が未成年者の場合は親権者、又は世帯主が届け出てください。 2 提出時まで不明な点はそのままにして提出し、後日判明次第連絡してください。 3 自賠責共済、任意共済の場合は「保険」を「共済」と読み替えて記載してください。 4 示談書が作成してあれば写しを添付して下さい。											