### 第三者行為による傷病届

| 被                       | 害       | 者      | 被保         | 険者証<br>号番号   |         |        |     | 被保                  | 険者  | 名                |              |              |                  |    | 世   | 帯主と      | 1       |              |
|-------------------------|---------|--------|------------|--------------|---------|--------|-----|---------------------|-----|------------------|--------------|--------------|------------------|----|-----|----------|---------|--------------|
| 197                     | 古       | 1      |            | ンバー          |         |        |     | (被割                 | 害者名 | 去)               |              | 年            | 月日               | 日生 | の   | 続标       | <b></b> |              |
| 第                       | 三       | 者      | 住所         | :            |         |        |     |                     |     | 氏名               | 年            | 月            | 日生               | 職業 | Tel |          |         |              |
| 第三使                     |         |        | 住所         | :            |         |        |     |                     |     | 氏名               | 年            | 月            | 日生               | 職業 | Tel |          |         |              |
| 負<br>及                  | 傷<br>び  |        | 日明湯        |              | 4       | 年 月    | 日   | 午前<br>午後            |     | 時                | 分頃           | 場所           | Í                |    |     |          |         |              |
|                         |         | の負状    | 原医傷形       | Ŧ            |         |        |     |                     |     |                  |              |              |                  |    |     |          |         |              |
| 疾負                      | 病<br>傷  |        | 又 に<br>程 度 |              |         |        |     |                     |     |                  | 治ゆまで<br>の見込み | 入<br>通<br>診療 | 院<br>院<br>院<br>院 | 質  |     |          |         | 日<br>日<br>万円 |
|                         |         |        |            | 国伊           | 引を      | よる診療   |     | 年 月 日から受療している、していない |     |                  |              |              |                  |    |     |          |         |              |
| 診療を受けた<br>当初<br>療養取扱機関名 |         |        |            |              |         | 転移後    |     |                     |     |                  |              |              |                  |    |     |          |         |              |
|                         |         |        |            | 青保隆          |         |        |     |                     |     |                  | 証明書          | 番号           |                  |    |     |          |         |              |
| 自                       |         | 場<br>合 |            | 会社名          |         |        |     |                     |     |                  | 7,1          |              | +                |    |     |          |         |              |
| 動                       |         | の      | 契約         | 才全的          | 近       |        |     |                     |     |                  | 契約者          | 氏名           |                  |    |     |          |         |              |
| 車                       | ,       | 加<br>害 | 所有         | 者住所          |         |        |     |                     |     | 所有者              | ·氏名          |              |                  |    |     |          |         |              |
| 事故                      |         | 自動     | は車         | 最番号 プロ番号     | 랅       |        |     |                     |     |                  | 車台都          | 番号           |                  |    |     |          |         |              |
| の                       |         | 車      |            | 意保険<br>)の有   |         | 有(     |     |                     |     |                  | )            |              |                  |    | 4   | <b>#</b> |         |              |
|                         | (対人)の有無 |        |            |              |         |        |     |                     |     |                  |              |              |                  |    |     |          |         |              |
|                         | 玉       | 民      | 健康係        | <b>-</b><br> | <b></b> | f規則第 3 | 2条の | 06 Ø 5              | 規定  | にJ               | より上記の        | とお           | りお届              | けし | ノま゛ | す。       |         |              |
|                         |         | 令      | 和          | 年            |         | 月      | 日   |                     |     |                  |              |              |                  |    |     |          |         |              |
|                         |         |        |            |              |         |        |     | 世帯                  | 主   | 住瓦               | 斤            |              |                  |    |     |          |         |              |
|                         |         |        |            |              |         |        |     |                     |     | 氏名               |              |              |                  |    |     |          |         | <b>E</b> D   |
|                         | 電話番号    |        |            |              |         |        |     |                     |     |                  |              |              |                  |    |     |          |         |              |
|                         |         | Щ      | 鹿市县        | ₹ 7          | 様       |        |     |                     | マイ` | ア <sup>ー</sup> ン | ノバ <b>ー</b>  |              |                  |    |     |          |         |              |

- 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経過は、詳細に例えば〇月〇日見舞品をどれだけ受け取った、医療費、 附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写しを提出してください。
  - 3 自動車の轢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。

## 事故発生状況報告書

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

| 甲 (加害運転者)         |      | 氏名      |        | 乙 (被害者 | 氏名       |       | 追步   | 퇱転・ <br>≶行・/ | 司乗・ 【 <sup>E</sup><br>その他 【 E | 甲 車<br>甲車以タ | トの車        |
|-------------------|------|---------|--------|--------|----------|-------|------|--------------|-------------------------------|-------------|------------|
| 速                 | 度    | 甲車      | km/h   | (制限速度  | km/h     | 甲車以外0 | )車 k | xm/h         | (制限速度                         | km/         | h)         |
|                   | 事故   | 発生状     | 況略図(道: | 路幅をmで記 | 入して下     | さい)   |      |              |                               |             |            |
| 状 事               |      |         |        |        |          |       |      |              |                               | 甲車          |            |
| 状況を図示事故現場に        |      |         |        |        |          |       |      |              | 甲車以外                          | の車          |            |
| しおけ               |      |         |        |        |          |       |      |              | 進行                            | 方向          | $\uparrow$ |
| 下る自               |      |         |        |        |          |       |      |              | 信                             | 言 号 [       | 000        |
| い。<br>動<br>を<br>と |      |         |        |        |          |       |      |              | <b>→</b> 目                    | 持停止         | <u> </u>   |
| い。動車と被害者の         |      |         |        |        |          |       |      |              |                               | 人           | 文          |
|                   |      |         |        |        |          |       |      |              | 自 - 転<br>オート                  | ・バイ         | $\perp$    |
|                   |      |         |        |        |          |       |      |              |                               |             |            |
| 書いて下さい。上記図の説明を    |      |         |        |        |          |       |      |              |                               |             |            |
| 甲車以               | 外の車に | ついて     | 判明してい  | る場合にご記 | 己入下さい    | ١,    |      |              |                               |             |            |
| 自動耳               | 軍の番号 |         |        |        | 運転       | 活舌氏名  |      |              | (Tel)                         |             |            |
| 保                 | 有者   | 〒<br>住所 |        |        | <u> </u> | 氏名    | !    |              | (Tel)                         |             |            |
|                   | 令和   |         | 年 月    | 日      |          |       |      |              |                               |             |            |
|                   |      |         | 甲との    | の関係(   |          | )     | 氏名   |              |                               |             | 印          |
|                   |      | 報告者     |        | の関係(   |          | )     | 氏名   |              |                               |             | 印          |

国保組合理事長

# 念書

|    | 年   | 月    | 日     |       |      | において         | 0                | ク |
|----|-----|------|-------|-------|------|--------------|------------------|---|
| 不法 | 行為に | こより_ |       |       | の被っ  | た保険事故について、国  | 国民健康保険           | 法 |
| によ | る保険 | 倉給付を | 受けた   | 場合は、  | 私が力  | 『害者に対して有する損害 | <b></b><br>野僧請求権 | を |
| 国民 | 健康保 | 以険法第 | 第64条  | 第1項の  | 規定に  | よって保険者が給付の値  | 面額の限度に           | お |
| いて | 取得行 | 使し、  | かつ、   | 賠償金を  | ・受領す | つることに異議ありません | $\cup_{\circ}$   |   |
| な  | お、併 | せて、  | 次の17  | から3ま  | でにつ  | いては遵守することを誓  | 約し、4及で           | K |
| 5に | ついて | は同意  | 意します。 | )     |      |              |                  |   |
| 1  | 加害  | 者と示  | 談を行る  | おうとす  | る場合  | は、必ず前もって貴職に  | その内容をほ           | ŧ |
|    | 出、酒 | 承諾を行 | 得ること  | 0     |      |              |                  |   |
| 2  | 加害  | 者に白  | 紙委任者  | 犬を渡さ  | ないこ  | と。           |                  |   |
| 3  | 加害  | 者から  | 金品を気  | 受けたと  | きは、  | 受領年月日、内容、金額  | (評価額) 名          | を |
|    | もれた | なく、フ | かつ、遅  | 滞なく責  | 貴職に  | 届け出ること。      |                  |   |
| 4  | 本件  | 保険事  | 故に関っ  | よる診療  | 報酬明  | 細書等の写しを、熊本県  | 、国民健康保障          | 矣 |
|    | 団体道 | 車合会を | が損害保  | :険会社等 | 等に提( | 共すること。       |                  |   |
| 5  | 本件  | 保険事  | 故により  | )受診し  | た医療  | 機関等から、熊本県国民  | 是健康保険団体          | 本 |
|    | 連合会 | 会が事情 | 数に関す  | る診療物  | 犬況等の | の情報の提供を受けるこ  | と。               |   |
|    |     |      |       |       |      |              |                  |   |
|    | 令和  | 扣    | 年     | 月     | 日    |              |                  |   |
|    |     |      |       |       |      |              |                  |   |
|    |     |      |       |       |      | 住所           |                  |   |
|    |     |      |       |       |      |              |                  |   |
|    |     |      |       |       |      | 氏名           |                  | 印 |
|    |     |      |       |       |      |              |                  |   |
| 市町 | 村長  |      |       |       |      |              |                  |   |

様

### 人身事故証明書入手不能理由書

御中

| 人自事执权的 | の水澤車分割の書き | くる チズキかん  | った理由を教えてください。 |
|--------|-----------|-----------|---------------|
| 人才争议扱い | い女佣事故証明書』 | い人干 じさなかつ | )に理田を叙えしくにさい。 |

(人身事故扱いの交通事故が添付されていても、被害者の方のお名前がない場合は、記入してください。)

| 理由  | () 受傷が軽微で、検査通院のみ(予定を含む)であったため   |   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      |    |  |
|---|---|---|---|--|--|--------------------------|-------|------------------------------------|--------------------------------------|----|--|
| 世 田<br>   | (二) 受傷が軽微で、短期間で治療を終了した(もしくは終了予定の)ため   |   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      |    |  |
|   | $\bigcirc$  | 公道以   | 以外の場所                                       | (駐車場、  | 私有地など)   | で発生した                    | 事故のた  | め                                  |                                      |    |  |
| ※ 該当する項<br>目に〇印をしてく<br>ださい。   | 0   | 事故旨   | 当事者の事<br>【 <sub>理由</sub> 】                  | 情(理由を  | 具体的に記載   | 載してくださ                   | い。)   |                                    |                                      | ** |  |
| ※ 複数に該当する場合は、すべてに〇印をしてください。   | 0   | その他   | 也(理由を具<br>【 <sub>理由</sub> 】                 | !体的に記!   | 載してください  | <b>\</b> <sub>o</sub> )  |       |                                    |                                      |    |  |
| ◆ 警察へ、  | 事故発生  | の届出を行   | テっている場                                      | 易合には、場   | 以下に記載し   | てください。                   |       |                                    |                                      | -  |  |
| 届出警察  |   |   | 警察  |  | 担当官  | 届出年                      | 月日    |                                    |                                      |    |  |
| _   | い場合に  | 限り、裏面   | の事故当₹                                       | 事者、発生  | 日時、発生場   | <b>影所等を記</b> り           |       | 事故証明書に                             | にお名前がな                               |    |  |
| 人身事故の事実<br>◆ 上記理由   |   |   |   |  |  |                          | に相違あ  | りません                               |                                      |    |  |
| () 当事者  |   | <b>7                                    </b>  | 7 1 1 6 4 1                                 | 0000   | 70%'\ 八月ョ  | -WV-7-X                  | 記入日   |                                    | 年 月                                  | E  |  |
|   | 1   | 生 所 〒   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      |    |  |
| ()) 目撃者   | †   |   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      |    |  |
|   |   |   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      |    |  |
| ( Z 0/4h  |   |   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      | -  |  |
| <br>  〇 その他<br>(  |   | ——<br>氏 名   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      | -  |  |
| (   | )   | 氏 名   |   |  |  |                          |       |                                    |                                      | -  |  |
| ○ その他<br>(<br>※該当する項<br>○をしてくださ   | )<br>i目に  | 氏名電話  |   |  |  |                          |       |                                    |                                      | -  |  |
| (<br>※該当する項<br>○をしてくださ<br>(注)当欄は、   | )<br>直目に<br>い。<br>賠償を求  | 電 話<br>はめる側が、<br>または目撃  | 者の方がご                                       | 記入くださ  | い。賠償をし   |                          |       | こは、保険契約5条請求)する                     |                                      |    |  |
| (<br>※該当する項<br>○をしてくださ<br>(注)当欄は、<br>運転者など、<br>を受けた側の<br><b>後会社使用欄</b> )  | )<br>[目に<br>:い。<br>賠償を求<br>の方、ま<br>の方、ま<br>あます  | 電 話  ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** *  | 者の方がご<br>fの方がご言<br><br>べてに ☑                | 記入ください<br>己入ください<br>する。                        | い。賠償をし<br>へ。<br>   |                          |       |                                    |                                      |    |  |
| (<br>※該当する項<br>〇をしてくださ<br>(注)当欄は、<br>運転者など)<br>を受けた側の<br><b>倹会社使用欄)</b><br>人身事故としての                               | i目に<br>賠償を求<br>の方、まか<br>変字へ   | 電話 はめる側が、たは目撃者 とは目撃者  | 者の方がご言<br>の方がご言<br>べてに ☑<br>込要性につ           | 記入ください<br>記入ください<br>する。<br>いて、説明               | い。賠償をし<br>へ。<br><br>しました。                                | た側が請求                    |       | 5条請求)する                            | 場合には、賠                               |    |  |
| (<br>※該当する項<br>○をしてくださ<br>(注)当欄は、<br>運転者など、<br>を受けた側の<br><b>後会社使用欄</b> )  | )<br>にい。<br>賠償方、まが<br>が<br>整察によ   | 電話  は日撃者  には目撃者  の届出のすっ の届出の点   | 者の方がご言<br>い方がご言<br>べてに 夕<br>必要性につ<br>以下の調査  | 記入ください<br>記入ください<br>する。<br>いて、説明               | い。賠償をし<br>へ。<br><br>しました。                                | た側が請求                    |       | 5条請求)する                            | 場合には、賠                               |    |  |
| (<br>※該当する項<br>〇をしてくださ<br>(注)当欄は、<br>運転者など。<br>を受けた側の<br>後会社使用欄)<br>人身事故としての<br>請求関係書類の<br>事実に相違ないる               | に<br>に<br>に<br>じ<br>に<br>じ<br>じ<br>じ<br>じ<br>り<br>の<br>方<br>、<br>ま<br>が<br>う<br>た<br>う<br>た<br>き<br>い<br>き<br>に<br>ら<br>う<br>に<br>ら<br>ら<br>ら<br>ら<br>に<br>る<br>ら<br>る<br>に<br>る<br>ら<br>る<br>に<br>る<br>ら<br>る<br>に<br>る<br>ら<br>る<br>に<br>る<br>に | 電話  は日撃者  には目撃者  のすっの届出のはは  思しました。  | 者の方がご言<br>い方がご言<br>べてに 夕<br>必要性につ<br>以下の調査  | 記入ください<br>記入ください<br>する。<br>いて、説明               | い。賠償をし<br>へ。<br><br>しました。                                | た側が請求                    |       | 5条請求)する                            | 場合には、賠担当者                            |    |  |
| (<br>※該当する項<br>②をしてくださ<br>(注)当欄は、<br>運転者など、<br>を受けた側の<br><b>検会社使用欄)</b><br>人身事故としての<br>請求関係書類の<br>事実に相違ないる<br>確認日 | に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に<br>に  | 電話 話のの側が、たは目撃者の届出のすののより、または   | 者の方がご言<br>での方がご言<br>べてに 夕<br>必要性につ<br>以下の調査 | 記入ください<br>己入ください<br>する。<br>いて、説明<br>査・確認に。     | い。賠償をし<br>へ。<br><br>しました。                                | た側が請求<br><br>汝の          |       | 5条請求)する<br><br>責任者                 | 場合には、賠担当者                            |    |  |
| ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )   | に。  | 電話<br>はのる側が、<br>には目撃者<br>の届出のが。<br>はり、ました。<br>先記した。                                       | 者の方がご言<br>での方がご言<br>べてに Ø<br>必要性につ<br>以下の調査 | 記入ください<br>己入ください<br>する。<br>いて、説明<br>査・確認に。     | い。賠償をし<br>い。<br><br>しました。<br>より、人身事だ                     | た側が請求<br><b>かの</b>       | (法第15 | 5条請求)する<br>責任者<br>◆ 確認方法           | 場合には、賠担当者                            |    |  |
| ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )   | に、  | 電話<br>はめる側が、<br>たは目撃者<br>のの出のが、<br>ののはました。<br>先<br>日撃者<br>こののはました。<br>先<br>日撃者<br>こののはない。 | 者の方がご言<br>での方がご言<br>べてに Ø<br>必要性につ<br>以下の調査 | 記入ください<br>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | い。賠償をし<br>、。<br>しました。<br>より、人身事だ<br>修理工場 [               | た側が請求<br><b>なの</b>  その他( | (法第18 | 5条請求)する<br>責任者<br>◆ 確認方法<br>□電話 □: | 場合には、賠担当者<br>担当者<br>文書 口面談           |    |  |
| ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )   | 目い 賠の方一該警認を 確院院院に ままがす くよご はい   | 電話<br>はめる側が、<br>たは目撃者<br>のの出のが、<br>ののはました。<br>先<br>日撃者<br>こののはました。<br>先<br>日撃者<br>こののはない。 | 者の方がご言<br>での方がご言<br>べてに Ø<br>必要性につ<br>以下の調査 | 記入ください<br>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | い。賠償をし<br>へ。<br><br>しました。<br>より、人身事だ<br>修理工場 □<br>修理工場 □ | た側が請求<br><b>なの</b>  その他( | (法第18 | 5条請求)する<br>責任者<br>◆ 確認方法<br>□電話 □: | 場合には、賠担当者<br>担当者<br>文書 口面談<br>文書 口面談 |    |  |
| ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )   | 目い 賠の方一該警認を 確院院院に ままがす くよご はい   | 電話<br>はめる側が、<br>たは目撃者<br>のの出のが、<br>ののはました。<br>先<br>日撃者<br>こののはました。<br>先<br>日撃者<br>こののはない。 | 者の方がご言<br>での方がご言<br>べてに Ø<br>必要性につ<br>以下の調査 | 記入ください<br>・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | い。賠償をし<br>へ。<br><br>しました。<br>より、人身事だ<br>修理工場 □<br>修理工場 □ | た側が請求<br><b>なの</b>  その他( | (法第18 | 5条請求)する<br>責任者<br>◆ 確認方法<br>□電話 □: | 場合には、賠担当者<br>担当者<br>文書 口面談<br>文書 口面談 |    |  |

### 〇交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。)

| 発生年月日時 |     |              | 年 | 月 | 日 | 午前<br>午後       | 時          | 分頃     |       | 天候   |    |        |
|--------|-----|--------------|---|---|---|----------------|------------|--------|-------|------|----|--------|
| 発生場所   |     |              |   |   |   |                |            |        |       |      |    |        |
|        | -   | 住 所          |   |   |   |                | 電話         |        | (     | )    |    |        |
|        |     | 氏 名          |   |   |   | 生年月日           | 明·大昭·平     | 年      | 月     | 日    | (  | )才     |
|        | 甲   | 自賠責保険<br>契約先 |   |   |   | 自賠責保険<br>証明書番号 | 第          |        |       |      |    | 号      |
|        |     | 登録番号         |   |   |   | 事 故 時の 状 況     | 運転         | ・同乗(甲  | ·乙)・  | 歩行 · | その | 他      |
|        |     | 住 所          |   |   |   |                | 電話         |        | (     | )    |    |        |
|        | Z   | 氏 名          |   |   |   | 生年月日           | 明·大<br>昭·平 | 年      | 月     | 日    | (  | )才     |
|        | 2   | 自賠責保険<br>契約先 |   |   |   | 自賠責保険<br>証明書番号 | 第          |        |       |      |    | 号      |
|        |     | 登録番号         |   |   |   | 事 故 時の 状 況     | 運転         | • 同乗(甲 | ·乙)・  | 歩行 ・ | その | 他      |
|        | 丙   | 住 所          |   |   |   |                | 電話         |        | (     | )    |    |        |
| 当事者    |     | 氏 名          |   |   |   | 生年月日           | 明·大<br>昭·平 | 年      | 月     | 日    | (  | )才     |
| 者      |     | 自賠責保険<br>契約先 |   |   |   | 自賠責保険<br>証明書番号 | 第          |        |       |      |    | 号      |
|        |     | 登録番号         |   |   |   | 事 故 時の 状 況     | 運転         | • 同乗(甲 | ·乙)・  | 歩行・  | その | 他      |
|        |     | 住 所          |   |   |   |                | 電話         |        | (     | )    |    |        |
|        | 丁   | 氏 名          |   |   |   | 生年月日           | 明·大<br>昭·平 | 年      | 月     | 日    | (  | )才     |
|        | ,   | 自賠責保険<br>契約先 |   |   |   | 自賠責保険<br>証明書番号 | 第          |        |       |      |    | 号      |
|        |     | 登録番号         |   |   |   | 事 故 時の 状 況     | 運転         | • 同乗(甲 | ·乙)・  | 歩行・  | その | 他      |
|        |     | 住 所          |   |   |   |                | 電話         |        | (     | )    |    |        |
|        | 戊   | 氏 名          |   |   |   | 生年月日           | 明·大<br>昭·平 | 年      | 月     | 日    | (  | )才     |
|        | 12. | 自賠責保険<br>契約先 |   |   |   | 自賠責保険<br>証明書番号 | 第          |        |       |      |    | 号      |
|        |     | 登録番号         |   |   |   | 事故時の状況         | 運転         | • 同乗(甲 | ·Z) • | 歩行   | その | <br>)他 |

※上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。