

記入例

第三者行為による被害届

子ども	障害	父子	高後 年齢 者期	令和XX年XX月XX日 (〒XXX-XXXX)			
				受給者 住所	〇〇市△△町□番地		
(あて先)愛西市長				氏名	被害 太郎	印	
下記のとおりお届けします。				電話	XXXX-(XX)-XXXX		
事故 発生日	令和XX年XX月XX日 午(前・後) XX時XX分頃		事故発生 場所	〇〇市△△町□番地			
受給者番号・医療証番号	XXXX XXXX		事故原因 と状況	交差点で、出会い頭に衝突した。			
被害者名 (受給者名)	被保険者証 記号・番号	XXXX XXXX		職業			
	フリガナ	ヒガイ タロウ		続柄	本人	性別 男・女	
	氏名	被害 太郎		生年月日	平成XX年XX月XX日		
第三者(加害者)に関する事項	加害者 (運転者)	氏名	加害 次郎		生年月日	平成XX年XX月XX日	
		住所	(〒XXX-XXXX) 〇〇市△△町□番地				
		職業	会社員	電話	XXXX-(XX)-XXXX		
	保有者 (契約者)	氏名	同上		電話	XXXX-(XX)-XXXX	
住所		()					
自賠責 保険	有 無	加害者 との関係	本人・親族(続柄)・事業主・その他()				
		保険会社	東海損害保険		証明書 番号	XXXX XXXX	
		支店名	課名	担当者名			
任意 保険	有 無	証券番号	電話 ()				
		医療機関の所在地・名称(氏名)	傷病名		初診日	令和XX年XX月XX日	
当 初	〇〇市△△町□番地		左手首捻挫	保険診療	有・無		
	〇〇病院			保険診療 開始日	令和XX年XX月XX日		
転 医 後	〇〇市△△町□番地		同上	診療見込期間	2ヵ月		
	〇〇整形外科			診療見込金額	未定 円		

注意 この申請書に次の書類を添付して提出してください。

- 1 事故発生状況報告書 2 交通事故証明書 3 念書(被害者)