

第三者行為による被害届の記入例

加害者の自賠責保険及び任意保険の証書を確認して記入してください。

その事故について、初めて被保険者証を使用した年月日を記入してください。

当初診療を受けた保険医療機関等を変更したときに記入してください。

第三者行為による被害届

	被保険者証記号番号	71-1505	195	被保険者名(被害者名)	山岸 太郎		(昭)平 49 年生	
被害者に関する事	日(いつ)	平成△△年△△月△△日		午前	10時00分頃	仕事中	通勤途中 <input checked="" type="radio"/> その他	
	場(どこで)	新宿区 新宿3丁目						
	原因	道路左側を歩行中、後方から来た小型自動車に接触し転倒した。						
	状態	全身を強く打った						
	被保険者証使用による診療	平成△△年△△月△△日から使用している			使用していない			
診療を受けた病(医)院名	当初 新宿中央病院				転医先			
加害者に関する事	加害者	住所	〒153-0061 東京都目黒区中目黒1-11-7	氏名	関東 次郎	職業	会社員 (電話 3882-1234)	
	加害者の使用者	住所	〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-2-1	氏名	東海 一郎	職業	会社員 (電話 3212-7400)	
	自動車事故の場合の加害自動車	自賠責保険契約会社名	〇〇〇〇	保険株式会社(相互)会社 農業協同組合	証明書番号	第18-1234567号		
		契約者住所	東京都千代田区丸の内1-2-1			契約者氏名	東海 一郎	
		所有者住所	"			所有者氏名	"	
		登録番号又は車両番号	品川 500 い 25 - 35		車台番号			
任意保険(対人)の有無	<input checked="" type="radio"/> 有		〇〇〇〇 保険株式会社(相互)会社 農業協同組合		無			
事故を扱った警察署	東京都 新宿 警察署							
損害賠償に関する交渉の経過	事故直後のため、加害者とは具体的な話し合いをしていないが、今月中に話し合いを行う予定です。							
上記のとおり届けます。 平成△△年△△月△△日 全国土木建築国民健康保険組合理事長 様				〒184-0011 組合員 住所 東京都 小金井市 東町2-16-9 氏名 山岸 太郎 電話 042 (231) 7531 (事業所名 ハ重洲建設 株式会社)				

損害賠償に関する交渉の経過は詳細に、例えば○月○日見舞品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写を提出してください。

自動車のひ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。

記入、押印してください。