

県支部受付印		第三者行為による傷病届(交通事故用)	本部受付印
--------	--	--------------------	-------

被害者	記号・番号	92- 13 - 23456																					
	被害者の氏名	フリガナ	イ タ ガ ネ ユ ウ コ									氏名	板 金 優 子		生年月日	昭和	平成	令和	年	月	日	性別	1:男
負傷の内容	負傷の日時	〇年〇月〇日 午前・午後 11時 00分頃																					
	事故発生場所	東京都港区三田1-3-3 交差点内																					
	事故発生の具体的原因とその理由	赤信号で停止していたところ、後ろから加害者車両が衝突してきた。																					
	負傷の程度	死亡・重傷・ <u>軽傷</u> 入院 日間 の見込 後遺症 残る・残らない・ <u>不明</u> 通院 15 日間																					
	国保診療	〇年〇月〇日から開始																					
	違反等	飲酒運転: している / <u>していない</u> 無免許運転: している / <u>していない</u>																					
	過失の割合	自分の過失が (0)割 ・ 相手の過失が (10)割 理由: <u>交通ルールに関する違反行為はありません。</u>																					
第三者(加害者)に関する事項	住所	東京都葛飾区葛飾1-3														電話	03(2345)6789						
	氏名	屋根 二郎						生年月日	〇年〇月〇日生〇才			職業	会社員										
	加害者の使用者	所在地	東京都港区三田1-20																				
	名称	全板運輸(株)										電話	03(3456)7890										
	代表者名	屋根 一郎																					
交通事故のとき	強制保険	<u>有</u> ・無			保険金受領	年 月 日 金 0 円																	
	任意保険	<u>有</u> ・無			保険金額	金 円																	
	示談	成立した (年 月 日) ・ <u>成立していない</u>																					

上記の通り報告します。

〇年〇月〇日

■申請者[組合員]

住所	〒 100 - 0001 電話番号 (03) 1234 - 5678 東京 <u>都</u> 道 港区三田1-1-1																		
氏名	フリガナ	イ タ ガ ネ ツヨシ 板 金 強																	

全国板金業国民健康保険組合理事長 殿