

第三者行為による被害届

被害者	被保険者氏名	色麻 太郎	生年月日	S55.11.1	世帯主 との続柄	本人
	被保険者証の 記号番号	み色-A1234		個人番号	123456789123	
加害者	氏名	色麻 花子	生年月日	S40.2.1	職業	会社員
	住所	大崎市〇〇△番地		電話番号	080-9876-5432	
加害者の 使用者	氏名		生年月日		職業	
	住所			電話番号		
負傷の日時	平成 28年 4月 1日 午前 午後 6時 40分頃					
負傷の場所	色麻町四竈字北谷地(〇〇交差点)					
発病の原因又は 負傷時の状況	車両同士の衝突事故					
疾病又は 負傷の程度	頭部打撲		治癒まで の見込	入院 外来	3日	
国保による診療	平成 28年 4月 1日から		している・していない			
診療を受けた 医療機関	当初	公立加美病院		転移後	大崎市民病院	
損害賠償に 関する交渉の経過	相手方が入院中のため交渉していない ※示談が成立している場合は、示談書の写しを添付願います。					
加害自動車の状況	自賠責保険 契約会社名	〇〇海上火災 保険株式会社		証明書 番号	第	123-45-67 号
	契約者	住所	大崎市〇〇△番地		氏名	色麻 花子
	所有者	住所	同上		氏名	同上
	登録番号又 は車両番号	み200 9999		車台番号	123-456	
	任意保険の 有 無	有( 〇〇海上火災保険株式会社 )・無				

国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により、上記のとおり届出します。

色麻町長 殿

平成 28年 4月 10日

申請者(世帯主) 住所 色麻町四竈字北谷地41番地

氏名 色麻 太郎 (印)

電話番号 090-1234-5678