

第三者の行為に因る事故届

被保険者	記号	8900	番号	100	事業所名	丸の内商事株式会社		
	氏名	健保 健一		生年月日	平成〇年〇月〇日	年齢	〇〇	
	住所	〒222-2222 神奈川県横浜市横浜区浜横〇-〇-〇〇						
被害者氏名	健保 康子		続柄	妻	生年月日	平成〇年〇月〇日	年齢	〇〇
加害者 (相手)	氏名	加害 太郎		生年月日	昭和〇年〇月〇日	年齢	〇〇	
	住所	〒333-3333 埼玉県さいたま市東区宮大〇-〇-〇〇〇〇						
	勤務先 名称	ちば運輸株式会社		勤務先 所在地	〒277-7777 千葉県流山市森谷〇-〇-〇			
	加害者詳細が不明な場合、その理由 相手が逃げてしまった、等の場合は、その内容を記入してください							
事故内容	日時	R5年12月30日(土曜)		午前	午後	9時 30分頃		
	場所	東京都新宿区新宿一丁目〇〇〇路上						
	種別	自動車事故・バイク事故・自転車事故・歩行中・殴打・刺傷・その他( )						
	警察への届出	有り: 人身事故・物損事故 / 無し: 理由( )						
	区分	業務上・通勤途上・私用・その他( )			被害者飲酒状況	あり なし		
	過失の 度合い	被害者 (自分)	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10			加害者 (相手)	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10	
治療状況	治療 開始	R5年12月30日	入院 通院	健康保険使用 での受診開始日	R5年12月30日			
	傷病名	頸部捻挫、頭部打撲						
	医療 機関名	東京新宿医科大学病院						
	医療費の支払方法	健康保険・加害者負担・自費・自賠責・その他( )						
	転帰	R6年1月15日現在 入院中・通院中・治癒・中止						
	入院 期間	年 月 日 から 年 月 日まで						
	後遺症	ある・ある見込・ない・ない見込						
	治癒見込 (治療終了日)	< 年 月頃 > または < R6年1月15日治療終了 >						
加害者の 加入保険 契約内容	自賠責保険							
	証券番号	JJJ01234-5			契約者名	加害 太郎		
	保険会社名	〇〇〇海上火災保険(株)			電話番号	03-1111-2222		
	所在地	〒100-0000 東京都千代田区丸の内一丁目〇〇〇-〇〇						
	任意保険(加入の場合)							
	証券番号	〇-〇〇〇〇〇〇-〇			契約者名	加害 太郎		
	保険会社名	〇〇〇海上火災保険(株)			電話番号	03-2222-1111		
	所在地	〒100-0000 東京都千代田区丸の内一丁目〇〇〇-〇〇 担当者: □□様						
	個人賠償・施設賠償責任保険等(交通事故以外の場合)							
	証券番号				契約者名			
保険会社名				電話番号				
所在地	〒							
示談状況	成立: 年 月 日 交渉中: R6年1月15日現在 / 請求権を放棄: 年 月 日							
請求状況	加害者に対する 損害賠償の請求	した: 年 月 日・していない			賠償金の 受領	請求中・した・しない		

