

1 交通事故、自損事故、第三者(他人)等の行為による負傷(事故)届

記号と番号を忘れずに記入

届出者	被保険者証 記号番号	999 000	被保険者 氏名	健保 一郎 (印)	職種	事務	
	事業所名 (勤め先)	(株)東和銀行 ○○支店		所在地 (勤め先)	〒371-0000 前橋市×××町1-1-1 TEL(027-111-1111)		
被害者 (受診者)	氏名	健保 三郎 (男) 女	18 才	続柄	子	住所 〒371-0000 前橋市▲▲▲町9-9-9 TEL(027-888-8888)	
	事故内容	自動車事故 (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)					
	警察への届出有無	有 (人身事故・物損事故 ※注1 (前橋 警察署) 無 : (理由)					
加害者 (第三者)	氏名	相手 加害者 (男) 女	26 才	住所	〒570-0000 横崎市 □□□町 9-9-999 TEL(027-666-9999)		
	勤務先 又は職業	○○商事 (株)		所在地	〒570-0000 横崎市 港町 9-9-9 TEL(027-888-888)		
加害者が不明の理由							
事故発生	平成 25年 1月 1日(土曜)	前 後	11 時 15 分	発生場所	前橋市 (市) 郡	国領 (町) 村 9-9-9	
過失の度合	(自分) 被害者	0 1・2・3・4・5・6・7・8・9・10			(相手) 加害者	0・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10	
相手の保険会社です				決まっている場合は記入してください			
傷病 が 賠償 交 通 事 故 に よ る と き	保険会社名	○○保険 株式会社		取扱店 所在地	〒 前橋市 本町 9-99-9 TEL(027-999-9999)		
	保険契約者名 (名義人)	△△△リース		関	保有者との	貸与 被害者との	
	自動車の種別	普通乗用	府県名	登録番号	群馬500あ9999	車台番号	
	自賠償証明書番号	ABCD12345-XYZ		保険期間	自 平成 21年 12月 3日 至 平成 25年 1月 3日		
	自動車の保有者名	協会 太郎		住所 (所在地)	高崎市 □□□町9-9-999	加害者との 関係	本人
	任意一括について ※注2	有					
任意一括について ※注2	無						

※注1
物損事故で
処理した場
合 「人身事故証明書入手不能理由
書」が必要になります。

※注2
任意一括とは、相手の対人賠償保険が支
払う(賠償に応じる)場合です。

受付日付印

添付書類 交通事故証明書(交通事故の場合)

治療状況 (治療順)	①	名称	■■病院	入院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険	
		所在地	前橋市▼▼町1-1	通院	25年 1月 1日から 25年 1月 1日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険	
	②	名称	□□医院	入院	25年 1月 2日から 25年 1月16日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険	
		所在地	伊勢崎市◎◎町5-5	通院	25年 1月23日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険	
	③	名称	不明な場合は記入不要です		入院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険
		所在地	不明な場合は記入不要です		通院	日 から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険
治療見込み (治療終了日)		25年 3月頃 (年 月 日 終了)			(注)治療費の支払区分を医療機関に確認して○で囲んでください。 治療が終了しているときは、最終受診日をご記入ください。		

休業補償	<p>休業(治療)中の休業補償の方法(記号に○をつけて下さい)</p> <p>ア 加害者が負担 (保険会社) イ 職場から支給 ウ 自賠責へ請求</p> <p>エ 社会保険へ傷病手当金 オ その他 (被害者加入の人身傷害保険へ請求など) の請求予定</p>
------	--

示談賠償の状況	<p>示談又は和解(該当に○をつける) ※示談している場合は、示談書の写しを添付すること</p> <p>した・交渉中・しない(理由)</p> <hr/> <p>加害者や損害保険会社からの仮渡金・治療費・付添料などもらった場合や示談・話合いの状況を具体的に記入すること。</p> <p>受取済みのものがあればご記入ください</p> <table border="0"> <tr> <td>【受領日・金額】</td> <td>【受領したものの名目】</td> </tr> <tr> <td>月 日 円</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>月 日 円</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>月 日 円</td> <td>()</td> </tr> </table>	【受領日・金額】	【受領したものの名目】	月 日 円	()	月 日 円	()	月 日 円	()
【受領日・金額】	【受領したものの名目】								
月 日 円	()								
月 日 円	()								
月 日 円	()								

<p>交通事故以外の被害行為(飼犬等の咬傷を含む)の場合は、事故発生状況を下欄に具体的に記入して下さい。 ※交通事故の場合はこの欄に記入せず、事故状況発生報告書に記入ください。</p> <hr/> <p>(事故発生状況)</p> <p>交通事故の場合は別紙に記入しますので、交通事故以外の時に記入が必要です。</p>
