

# 第三者行為による傷病届(国保用)

被保険者	フリガナ氏名	コクホ ハナコ 国保 花子	明・大・ <b>昭</b> ・平 36年4月3日生	世帯主との続柄	配偶者	
	保険者番号	〇〇〇〇	被保険者証番号	〇〇〇〇〇〇		
負傷のおよび日時	令和3年6月4日 午前 1時00分頃、場所 ▲▲市★★30-5		午後			
発病の原因	・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( )		負傷時の状況	1. 業務中 2. 私用中		
傷病名	頚椎捻挫	国保による診療	令和3年6月5日から	している していない		
診療を受けた保険医療機関名	当初	●●病院	転移後	〇〇診療所		
相手方	住所	▲▲市★★27-1	氏名	神奈川 花子 昭和20年7月3日生	職業	会社員 電話 112-1112
相手方の使用者	住所	▲▲市〇〇5532	氏名	足柄 次郎 昭和19年12月13日生	職業	△△(株)△△支店 電話 221-2221
相手方の保険関係	自賠責保険契約会社名	〇〇海上火災	保険株式会社 農業協同組合	証明書番号	第 AA-2222 号	
	契約者住所	▲▲市★★27-1		契約者氏名	神奈川 花子	
	所有者住所	同上		所有者氏名	同上	
	登録番号(車両番号)	▲▲55は5555		車台番号	EX66-666	
	任意保険の有無	有・無	●●●●損保	保険株式会社 農業協同組合	連絡先(担当者)	(329-3443) (**)
損害賠償に関する交渉の経過	示談成立の有無	有・無	示談日(予定日)	年 月 日 成立・予定		
	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お届けします。					
令和3年6月30日 世帯主 住所 ▲▲市▲▲▲▲11-1 氏名 国保 一郎 葉山町長						

- 注 1 損害賠償に関する交渉の経過は、詳細に記入し、示談が成立した時は示談書写しを提出してください。  
2 自動車の轢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。  
3 後日調査の必要上関係者の電話番号等はできるだけ記入してください。