

記載例

第三者行為（交通事故等）による傷病届

保険者番号		370072		区分 ① 交通事故 2 ひき逃げ 3 けんか 4 その他				
被保険者記号番号		香川 46	1 2 3 4 5 6 7					
個人番号（マイナンバー）		1 2 3 4	5 6 7 8 9 0 1 2					
被 保 険 者 に 関 す る 事 項				第 三 者 に 関 す る 事 項				
被保険者氏名		香川 太郎 昭和51年 1月 1日生 40歳		相手方	住所	香川県〇〇市△△456番地 (電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)		
事故の概要		発生日	令和 3年 4月 1日		氏名	讃岐 一郎 昭和61年12月31日生 29歳		
		時刻	午前 午後 10時 10分ごろ		勤務先名	(電話)	保有者との関係	本人
		発生場所	香川県〇〇市△△123番地		所在地(住所)			
診療関係		病名	当初	□□□病院 (初診令和 3年 4月 1日)	使用者(親権者)	名称(氏名)	(電話)	
			転医	◆◆整骨院 (初診令和 3年 4月 2日)		代表者名		
			転医	(令和 年 月 日)		保険会社または農協名	〇△□ 火災海上保険 農業協同組合	
損害賠償状況		国保医療診療開始日	令和 3年 4月 1日から		証明書番号	A B 1 2 3 4 5 6 7		
		自賠責保険への請求方法 (県外の場合請求先記入要す)	1 被害者 2 加害者 3 医療機関		契約者	住所	香川県〇〇市△△456番地	
						氏名	讃岐 一郎	
示談内容		1 未定 2 交渉中 3 不成立 4 成立 (令和 年 月 日)	1 被害者 2 加害者 3 医療機関	自賠責	住所	香川県〇〇市△△456番地		
					氏名	讃岐 一郎		
					種別	普通乗用自動車	府県別	香川県
上記自動車保険(任意)		1 未定 2 交渉中 3 不成立 4 成立 (令和 年 月 日)	1 被害者 2 加害者 3 医療機関	自賠責	登録番号 車両番号	香川000あ0000		
					保険会社、農協または共済名	●▲■ 火災海上保険 農業協同組合 共済組合		
					証券番号	C D 9 8 7 6 5 4 3		
示談内容		1 未定 2 交渉中 3 不成立 4 成立 (令和 年 月 日)	1 被害者 2 加害者 3 医療機関	自賠責	住所	香川県〇〇市△△456番地		
					氏名	讃岐 一郎		
					保険会社、農協または共済の担当者名	国保 二郎 (電話)		
上記のとおり届けます。								
令和 3年 5月 1日 東かがわ市長 殿				住所 香川県東かがわ市〇〇679番地 氏名 香川 太郎 印 (電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇)				

(注) 添付書類 ① 示談が成立している場合は示談書の写

② 警察官署の発行する事故証明書の写

③ 事故発生状況報告書

④ 誓約書

⑤ 念書(兼同意書)