

第三者の行為による傷病届

被 傷 病 險 者 者	被保険者証	記号番号	字1234・5678	電話	0774-22-0000	
	ふりがな	こくほたろう 国保太郎		S 39年4月15日生 男・女		
	氏名					
	個人番号	123456789012				
	事故発生年月日	R 1年5月12日	午前・午後 8時15分頃			
	事故発生場所	宇治市宇治琵琶〇〇番地	傷病名	頸椎捻挫・上腕骨折		
病院名	宇治〇〇病院	R 1年5月12日入院・通院				
相手方との示談		示談未済・示談成立		年	月 日	
事故(事件)の内容と状況						
信号機のない交差点においての車同士の衝突事故で負傷し救急車で病院に運ばれた。						
傷病者						
徒歩・自転車・単車・乗用車(軽)・トラック(軽)・その他						
相手方						
自転車・単車・乗用車(軽)・トラック(軽)・バス・タクシー・その他						
相 手 方	ふりがな	うじいちろう	男・女	年 齢	34	
	氏名	宇治 一郎		親権者名	未成年者の場合のみ記入	
	住 所	宇治市〇〇町〇〇番地		電 話	0774-44-0000	
	勤 務 先			電 話		
	使 用 者			電 話		
交 通 事 故 の 場 合	自 賠 責 保 險	会社名	〇〇火災海上(株)	証明書番号		
		任 意 保 險	会社名	〇〇損害保険(株)	証券番号	
			担当者	損害3課 〇〇	電 話	075-241-0000

- (注) 1 この届けは宇治市国民健康保険の被保険者が被害を受けた場合に提出してください。また、できるだけ詳細に記入してください。
- 2 自動車のひ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 事故発生状況報告書及び自動車安全センターが交付する**事故証明書**を添付してください。

上記のとおり届け出ます。

R 1 年 6 月 5 日

住所 宇治市小倉町〇〇番地

世帯主

氏名 国保太郎

宇治市長あて