

第三者の行為による傷病届（交通事故）

令和 6 年 4 月 1 日

千葉県君津市長 様

① 世帯主 住所 君津市久保2-13-1
氏名 国 保 太 郎
電話 0439-〇〇-〇〇〇〇

世帯主の住所、氏名、電話番号を記入してください。

次のとおりお届けします。

②

被 保 険 者 番 号		君津 1 2 3 4 5		
被 保 険 者 (被 害 者)	フリガナ	コクホ ハナコ	生年月日	昭和 6 0 年 1 月 1 日 (3 9 歳)
	氏名	国保 花子	職業	会社員

国保を使用する(使用した)被保険者の氏名等を記入
(事故内容としては加害者であると思われる場合でも被保険者(被害者)欄に
記入してください)

③

事 故 の 内 容	発 生 日 時	令和 6 年 4 月 1 日 午前(午後) 1 時 3 0 分頃		
	発 生 場 所	君津市久保1-1-1		
内 容	事故原因と状況	別紙状況書のとおり		
	警 察 署 へ の 届	届出済・未届	届出所轄署	君 津 警察署
	心 身 の 状 況	加害者	正常 いねむり・疲労・飲酒・病気 ()	
		被害者	正常 いねむり・疲労・飲酒・病気 ()	

交通事故証明書に記載された発生日時及び発生場所と同じ
相手のいない事故や証明書がない場合は、わかる範囲で記入してください。

事故状況を詳細に記入
別添の「事故発生状況報告書」と内容が同じ場合は別紙状況書のとおりと記入

④

第 三 者 (加 害 者) の 関 係	加 害 運 転 者	住 所	〇〇市〇〇1-1 電話090-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
		フリガナ氏 名	君津 一郎	年齢	2 5 歳
		保有者との関係	本人・従業員・親族・その他 ()	職業	会社員
	保 有 者	住 所 (所 在 地)	電話		
所 用 主 関 係		名 称	事故を起こした車両の持ち主が、 上記加害運転者と異なる場合に記入		
		代 表 者			
		契約者との関係	本人・譲受人・借受人・その他 ()		

被保険者に損害を与えた相手(運転手)を記入
(過失の大小に関係なく相手方の情報を記入してください)

相手のいない事故の場合は、下記部分(書類)の記入は不要です。
【1枚目】傷病届(その1) ③の「心身の状況」加害者部分、④の第三者(加害者)関係
【2枚目】傷病届(その2) ⑤の第三者の自賠償関係、⑥の任意保険の有無、
⑧⑨の示談や損害賠償金の受領部分
【3枚目】念書(すべて) 【4枚目】誓約書(すべて) 【5枚目】事故発生状況報告書の加害者部分
【6枚目】人身事故証明書入手不能理由書(すべて)

⑤

⑥

※交通事故証明書にも記載されています。

第三者(相手方)の任意保険の有無を記入

7

使用した病院・診療期間の記入

8

示談の経緯や損害賠償金等を受領した場合に記入

(示談内容や損害賠償金を受領している場合、求償内容に影響が出るため、判明している部分を記入してください)

⑨

損 害 賠 償 金 を 受 領 し た 場 合	名 目	金 額 又 は 品 名	受 領 年 月 日

○念書	1 部
○誓約書	1 部
○交通事故証明書（自動車安全運転センター発行のもの。）	1 部
○事故発生状況報告書	1 部
○示談書の写し（示談書が作成されている場合のみ。）	1 部

4. くわしいことは、下記へおたずねください。

連 絡 先	課 係	担当者 () 電 話 ()
-------	-----	--------------------