

第三者の行為による傷病届（交通事故以外）

令和6年4月1日

千葉県君津市長様

世帯主 住所	君津市久保2-13-1
氏名	国保 太郎
電話	0439-00-0000

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。

被保険者番号		君津 12345				
被保険者 (被害者)	フリガナ	コクホ ハナコ	生年月日	昭和 60年 1月 1日(39歳)		
	氏名	国保 花子	職業	会社員		
事故の内容	発生日時	令和6年4月1日 午前 <input checked="" type="radio"/> 午後 <input type="radio"/> 1時 30分頃				
	発生場所	君津市久保1-1-1				
	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 <input type="radio"/> 未届	届出所轄署・保健所	君津 警察署 <input type="radio"/>	保健所	
	事故の区分	けんか <input checked="" type="radio"/> ペットの噛みつき 食中毒・施設での事故 その他 ()				
第三者 (加害者)	住 所	〇〇市〇〇1-1 電話 090-0000-0000				
	フリガナ 氏 名	君津 一郎	年齢	25歳	職業 会社員	
	責任者との関係	本人・従業員・親族・その他 ()				
	監督責任者 使用者	住 所 (所在地)	電話			
	代 表 者	加害者と監督責任者が異なる場合に記入				
加害者との関係	使用者・所有者・占有者・監督者・保護者・その他 ()					

国保を使用する(使用した)被保険者の氏名等を記入

わかる範囲で記入してください。
事故原因と状況は、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

※原則、警察・保健所等公的機関に届出をしてください。

第三者(相手方)の氏名等の記入

下記の書類が必要な場合があります。

【被害届受理番号自認書】

一方的に殴られたなど傷害事件に巻き込まれた場合は、警察署へ届出をした際に、被害届
の受理番号が付番されます。受理番号の確認をしていただきご提出ください。

【こう傷届出書の写し】

他人の犬に噛まれた場合は、飼い主が保健所へ提出するこう傷届出書の写しを可能であ
ればご提出ください。

第三者の行為による傷病届(交通事故以外)

第三者(加害者)の賠償責任 保険・共済関係	保険会社等の名称	○○損害保険	加入の有無	(有)・無	} 第三者(相手方)の賠償責任保険の内容を記入	
	保険期間	自 令和〇年〇月〇日 至 令和〇年〇月〇日	電話	〇〇-〇〇〇〇		
	契約者名	君津一郎	証券番号	〇〇〇〇〇		
治療関係	保険給付の開始日	国保による診療 令和6年4月1日からしている				} 事故発生後、事故に関する治療のために国保を使用した病院・診療期間の記入
	医療機関の所在地・名称	○○中央病院				
	診療の期間 (見込期間)	令和6年4月1日より 年 月 日まで	年 月 日より 年 月 日まで	年 月 日より 年 月 日まで		
示談	示談が成立した(年 月 日)・交渉中・示談はしない 示談をする予定(月ごろ)・裁判の見込					} 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) 示談書が作成されている場合は、示談書の写しを添付してください。
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		

注1. 次の書類を添付してください。

- 念書 1部
- 誓約書 1部
- 事故発生状況報告書(交通事故以外) 1部
- 被害届受理番号自認書又は、咬傷届出書等の写し(必要に応じて事故を証明する書類) 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

2. この届書の内容で提出のときに分からないこと(第三者関係など)があれば、

空白のまま提出し、判明次第連絡してください。

3. 添付書類についても、すぐそろわないものはあとで提出してください。

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()