

記載例

第三者行為による被害(傷病)届

保険者	
診療年月	平成 年 月
処理番号	

国保法では、あなたが加害者でも被害者となります。
12桁のマイナンバー(個人番号)を記入します。

被害者	フリガナ	コクホ タロウ	性	男	昭和・平成	1122334	法	
	氏名	国保 太郎	別	女	生年月日	40年 9月 10日	被保険者証記号・番号	1122334
	個人番号						受給者番号	
							別	国保

あなたが加入している任意保険で人身傷害保険に加入している場合に記入します。

※被害者の人身傷害補償保険(任意保険)の状況 ①有 ②無	職業	農業
保険会社()	担当者	

職業を記入します

事故証明書があれば記入できます。

事故の状況	発生日時	平成 27 年 10 月 30 日 午前・午後 3 時 10 分 ころ	
	発生場所	宮崎市下原町 231番地 1先路上	
	事故原因と状況	発生状況報告書による	
	警察署への届出	届済・未届(いづれか○印)	届出所轄署

事故の届けをした警察署を記入します。

国保で治療を始めた月日を記入します。

診療関係	国保で診療を開始した日	平成18年5月30日	治療を受けた病院等の所在地と名称	当初	転医
		より	〇〇 整形外科		△ △ 病院

事故の治療をした病院名を記入します。

相手者(運転者・加害者)の事です。

第三者(運転者)に関する事項	氏名	山田 花子	フリガナ	ヤマダ ハナコ	性別	女	年齢	26
	住所	〒 宮崎市〇〇町123番地4		電話(自宅)	0985-11-2222			
	職業	会社員	電話(連絡先)	0985-33-4444				
	保有者との関係	本人・従業員・親族・その他()						

車の保有者は、車の所有者の事です。

車の保有者	氏名	山田 一郎	
	住所	〒 宮崎市〇〇町123番地4	
	契約者との関係	本人・譲受人・借受人・その他()	

自賠責保険は、相手の車に付いている自賠責保険のことを記入します。

自賠責保険	保険会社名(共済)	△△ 保険	証明書番号	AB-1234	保険・共済期間	自 H17.4.10 至 H19.4.10	登録番号	宮崎300 あ1234
	契約者氏名	山田 一郎	契約者住所	〒 宮崎市〇〇町123番地4				

任意保険は、相手に付いている任意保険です。

任意保険	保険会社名(共済)	〇〇 保険	証券番号	CD-5678	保険会社担当者名	鈴木
------	-----------	-------	------	---------	----------	----

示談が成立している場合は示談書(写し)を添付して下さい。

示談の状況	未解決 又は 示談成立 平成 年 月 日
-------	----------------------

届出の年月日を記入します。

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通りお届けします。
平成 28 年 1 月 20 日

〇〇市長 殿 世帯主 住所 宮崎市〇〇町567番地8
氏名 国保 太郎 印
電話番号 0985-12-3456

注 1. 被保険者が未成年者の場合は親権者、又は世帯主が届けて下さい。
2. 提出時まで不明な点はそのままにして提出し、後日判明次第連絡して下さい。
3. 示談書が作成してあれば写しを添付して下さい。

記入の仕方でおわかりにならない
ところは空欄にして、市町村の国保
の担当窓口へお尋ねください。