

# 交通事故以外の記載例

平成 年 月 日

## 第三者行為による被害(傷病)状況報告書 (交通事故以外 傷害・犬咬等)

被保険者証の記号番号	217-520	受傷者の氏名	国保 太郎			
受傷の日時	平成17年00月00日 午後0時00分ごろ					
場 所	宮崎市下原町00丁目00番地					
受傷の状況 (どのような にして受傷 したか具体 的に書いて 下さい。)	私は所用のため00さん宅を訪問したところ 突然00さんの飼った犬が飛びかかってきて大腿部と 足首を咬れました。 飼った犬の首輪は切れておりませんでした。					
治療した	医療機関名	000病院	期 間	平成17年00月00日から 平成17年00月00日まで		
相手者の氏名	山 田 太 郎		年 齢	00歳	性 別	男
相手者の住所	宮崎市下原町00丁目00番地					
示談の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未済	示談日	年 月 日	賠償保険の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/>	

以上のとおり、届出します。

平成 年 月 日

殿

住 所

宮崎市下原町 231 番地 1

氏 名 (世帯主)

国保 太郎