

第三者行為（交通事故）による傷病届

被保険者記号番号	香組4						
----------	-----	--	--	--	--	--	--

区分 1 交通事故 2 ひき逃げ
~~3 けんか~~ ~~4 その他~~

被害者（建設国保被保険者）に関する事項				相手方に関する事項			
事故の概要	被保険者氏名	(昭・平・令 年 月 日生 歳)		相手方	住所	(電話)	
	個人番号				氏名	(昭・平・令 年 月 日生 歳)	
	発 生 年 月 日	令和 年 月 日	勤務先名		(電話)	保有者との関係	
	時 刻	午前・午後 時 分ごろ	所在地(住所)				
診療関係	発生場所			使用者(親権者)	名称(氏名)	(電話)	
	(具体的原因) 別添報告書のとおり		代表者名				
	病 院 名	当初 (初診 令和 年 月 日)	自賠責保険(強制)		保険会社等の名称		
	国保診療開始日	転医 (令和 年 月 日)			証明書番号		
転医 (令和 年 月 日)		住所					
損害賠償状況	国保診療開始日 令和 年 月 日から		自動車	氏名			
	自賠責保険への請求方法 (県外の場合請求先記入要す)			1 被害者 2 加害者 3 医療機関	住所		
	賠償状況			種 別	都道府県別		
	示 談 内容			登録番号 車両番号	氏名	契約者との関係	
示談	1 未定 2 交渉中 3 不成立 4 成立 (令和 年 月 日)		上積自動車保険(任意)	住所			
	内容			氏名			
				保険会社等の担当者名	(電話)		
上記のとおり届けます。 令和 年 月 日 組合員住所 _____ 氏名 _____ 印 電話番号(日中連絡のとれるもの) _____ 香川県建設国民健康保険組合理事長殿							
支部長氏名 _____ 印				理事氏名 _____ 印			

(注) 添付書類 ①示談が成立している場合は示談書の写 ②警察署の発行する交通事故証明書
 ③事故発生状況報告書〔保険会社の様式でも可〕 ④念書(兼同意書) ⑤誓約書