

決裁	課長	補佐	係長	係員

第三者の行為による傷病届出書

令和 年 月 日

宜野座村長 殿

世帯主

住所

氏名

印

電話

次のとおり届出します。

保 険 者 証 記 号 ・ 番 号		国	保	野 国 ・				
被 保 険 者 名 （ 被 害 者 ）		フリガナ		生年月日		個人番号		
		氏 名		性別	男・女	職業		
事 故 の 内 容	事故発生年月日							
	発生場所							
	事故原因と状況							
	警察署への届出		届出済 ・ 未届		届出所管署	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（ ）						
第 三 者 加 害 者 関 係	加 害 運 転 者	住 所				電 話		
		氏 名			性別	男・女	職 業	
		保有者との関係	本人 ・ 従業員 ・ 親族 ・ その他（ ）					
	保 有 者 使 用 主	住 所（所在地）				電 話		
		名 称						
		代 表 者						
		契約者との関係	本人 ・ 譲受人 ・ 借受人 ・ その他（ ）					
加 害 自 動 車	車 種				証 明 書 番 号			
	登 録 番 号				保 険 会 社 名			
	車 両 番 号				契 約 者 名			
	車 体 番 号				契 約 者 名			
治 療 関 係	傷 病 名 及 び							
	傷 病 の 程 度							
	医 療 機 関 の 所 在 地							
	医 療 機 関 の 名 称							
	診 療 の 期 間 （ 見 込 み 期 間 ）		年 月 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（ 年 月 日 ） ・ 裁判の見込み							
損害賠償金を 受領した場合		名目		金額 又は 品名		受療年月日		