

交通事故・自損事故・第三者(他人)等の行為による傷病(事故)届

届出者	被保険者証の記号番号	-		被保険者の氏名	④		職種		
	事業所名(勤め先)				所在地(勤め先)	TEL ()			
被害者 (受診者)	氏名	男 女		才続柄	住所	TEL ()			
	事故内容	自動車事故・バイク事故・自転車事故・歩行中・殴打・刺傷・その他 ()							
	警察への届出有無	有：人身事故・物損事故 ※注1 () 警察署 無：(理由)							
加害者 (相手・第三者)	氏名	男 女		才住所	TEL ()				
	勤務先又は職業				所在地	TEL ()			
加害者が不明の理由									
事故発生	令和 年 月 日 (曜)	前後	時 分	発生場所					
過失の度合	(自分) 被害者	0・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10			(相手) 加害者	0・1・2・3・4・5・6・7・8・9・10			
事故の相手の自動車保険加入状況									
傷病が 交通 事故 による と き	自 賠 責 保 険	保険会社名			取扱店所在地	TEL ()			
		保険契約者名(名義人)	住所(所在地)		関係	保有者との			
		自動車の種別	府県名	登録番号	車台番号				
		自賠責証明書番号			保険期間	自 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日		
		自動車の保有者名			住所(所在地)			加害者との関係	
任意 保 険	保 険	保険会社名	保険株式会社 農業協同組合		取扱店所在地	担当者名 TEL ()			
		保険契約者名	住所(所在地)						
		契約証書番号			保険期間	自 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日		
		保険契約期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		任意一括について ※注2 有 ・ 無				

※注1

物損事故で別途「人身事故証明入手不能届」の処理した場合 提出を求める場合があります。

※注2

任意一括とは、自賠責保険だけの対応ではなく、任意保険会社に対応している場合です。

治療状況 (治療順)	①	名称	入院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険								
		所在地	通院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険								
	②	名称	入院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険								
		所在地	通院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険								
	③	名称	入院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険								
		所在地	通院	年 月 日から 年 月 日まで	自費・加害者負担・自賠責・社会保険								
治療見込み (治療終了日)	年 月頃 (年 月 日 終了)		(注)治療費の支払区分を医療機関に確認して○で囲んでください。 治療が終了しているときは、 <u>最終受診日</u> をご記入ください。										
休業 補償	<p>休業(治療)中の休業補償の方法(記号に○をつける)</p> <p>ア 加害者負担 イ 職場から支給 ウ 自賠責へ請求</p> <p>エ 社会保険への傷病手当金 オ その他(被害者加入の人身傷害保険へ請求など) の請求予定</p>												
示損 害 談賠 償 の 支 状 状 況	<p>示談又は和解(該当に○をつける) ※示談している場合は、示談書の写しを添付すること</p> <p>した・交渉中・しない(理由)</p> <hr/> <p>加害者や損害保険会社からの仮渡金・治療費・付添料などもらった場合や示談・話合いの状況を具体的に記入すること。</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">【受領日・金額】</th> <th style="text-align: left;">【受領したものの名目】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>月 日 円</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>月 日 円</td> <td>()</td> </tr> <tr> <td>月 日 円</td> <td>()</td> </tr> </tbody> </table>					【受領日・金額】	【受領したものの名目】	月 日 円	()	月 日 円	()	月 日 円	()
【受領日・金額】	【受領したものの名目】												
月 日 円	()												
月 日 円	()												
月 日 円	()												
<p><u>交通事故以外</u>の被害行為(飼犬等の咬傷を含む)の場合は、事故発生状況を下欄に具体的に記入して下さい。 ※交通事故の場合はこの欄に記入せず、事故状況発生報告書に記入ください。</p> <hr/> <p>(事故発生状況)</p>													