

自損行為等による被害届

※

瑞穂市長 様	住所 (〒 - )	年 月 日
世帯主 氏 名		印
電 話 ( ) -		

国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により下記のとおりお届けします。

事故発生日	年 月 日 午 (前・後) 時 分頃	事故発生場所			
保険種別	若人・退職本人・退職家族	事故原因と状況			
被害者 (被保険者名)	被保険者証 記号・番号		職業		
	個人番号 (フリガナ)		続柄	性別	男・女
	氏名		生年月日	(大・昭・平・令) 年 月 日 ( 歳)	
	住所	(〒 - )	生年月日	(大・昭・平・令) 年 月 日 ( 歳)	
加害者 (運転者)	氏名		電話	( ) -	
	住所	(〒 - )	職業		
	加害者との関係	本人・親族(続柄) )・専業主・その他 ( )			
保有者	氏名		電話	( ) -	
	住所	(〒 - )	職業		
	加害者との関係	本人・親族(続柄) )・専業主・その他 ( )			
契約者	氏名		電話	( ) -	
	住所	(〒 - )	職業		
	保有者との関係	本人・親族(続柄) )・専業主・その他 ( )			
自賠責保険	有・無	保険会社	証明書番号		
	有・無	保険会社	支店名	課名	担当者名
任意保険	有・無	証券番号	電話		
	有・無	証券番号	電話		
医療機関の所在地・名称 (氏名)		傷病名	初診日	年 月 日	
当初			保険診療開始日	年 月 日	
転医後			診療見込期間		
			診療見込金額	円	

※印欄は、保険者にて記入します。

# 事故発生状況報告書

(注)

- ① ( )の事項は、おおよその数値を記載または該当するものを○印で囲んでください。
- ② 甲欄には、甲車の運転者氏名を記入ください。
- ③ 乙欄には、自賠責保険請求書に記載の“負傷または死亡された方の氏名”を記入してください。
- ④ この報告書は、自賠責損害調査事務所に送付されます。また、保険金(損害賠償額)支払手続上必要と認められる場合には、事故の相手方に送付することがあります。

甲 (甲車の運転者)	氏名	乙 氏名	運転・同乗 歩行・その他( )
速度	甲車 km/h(制限速度 km/h)、甲車以外の車 km/h(制限速度 km/h)		
道路状況	見通し 良好 悪い	道路幅	甲車側( m)、甲車以外の車側( m)
信号または標識	信号 有 無	一時停止標識 有 無	その他標識 ( )

事故現場における自動車と被害者との状況を図示してください。	<p>事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください。)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 300px; width: 100%;"></div>	<p>甲車 </p> <p>甲車以外の車 </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>一方通行 </p> <p>人間 </p> <p>自転車 オートバイ </p>
事故発生状況の説明を記入してください。		

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告いたします。

年 月 日

報告者 甲との関係( ) 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

乙との関係( )