

第三者行為による傷病届(国保用)

記入例

被保険者	フリガナ氏名	ズシ ハナコ 逗子 花子		S36年4月3日生	世帯主との続柄	妻
	保険者番号	140095	被保険者証番号	09-00000000	職員記入欄	
負傷の日時および場所	令和3年4月1日		午前 午後	1時00分頃、場所	▲▲市★★30-5	
発病の原因	・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()			負傷時の状況	1. 業務中 2. 私用中	
傷病名	頚椎捻挫		国保による診療	令和3年6月5日から	○している ○していない	
診療を受けた保険医療機関名	当初	●●病院		転移後	○○診療所	
相手方	住所	▲▲市★★27-1	氏名	国保 太郎 昭和20年7月3日生	職業	会社員 電話 112-1112
相手方の使用者	住所	▲▲市○○5532	氏名	神奈川 次郎 昭和19年12月13日生	職業	△△(株)△△支店 電話 221-2221
相手方の保険関係	自賠責保険契約会社名	○○海上火災 保険株式会社 農業協同組合		証明書番号	第 AA-2222 号	
	契約者住所	▲▲市★★27-1		契約者氏名	国保 太郎	
	所有者住所	同上		所有者氏名	同上	
	登録番号(車両番号)	▲▲55は5555		車台番号	EX66-666	
	任意保険の有無	有・無	●●●●損保	保険株式会社 農業協同組合	連絡先(担当者)	(329-3443) * *)
損害賠償に関する交渉の経過	示談成立の有無	有・無		示談日(予定日)	年 月 日 成立・予定	
	国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により上記のとおりお届けします。					
<p>令和3年6月30日</p> <p>世帯主 住所 ▲▲市▲▲▲▲11-1</p> <p>氏名 逗子 一郎</p> <p>逗子 市町村(国保組合理事)長殿</p>						

- 注 1 損害賠償に関する交渉の経過は、詳細に記入し、示談が成立した時は示談書写しを提出してください。
- 2 自動車の轢き逃げ等で加害者が不明の場合はその旨を書いてください。
- 3 後日調査の必要上関係者の電話番号等はできるだけ記入してください。

念書兼同意書

記入例

この事故で国民健康保険法による保険給付を受けたときは、国民健康保険法第64条第1項及び第3項の規定により、保険給付価額の限度において、相手方に対する損害賠償請求権を法律上当然に取得、行使、賠償金の受領及び国民健康保険団体連合会へ事務委託できることを理解しましたので、次の1及び2の事項を遵守することを誓約し、3及び4の事項に同意します。

- 1 相手方と示談を行おうとする場合は必ず前もってその内容を申し出ること。
- 2 相手方に白紙委任状を渡さないこと。
- 3 保険会社等から受けた金品の有無及びその金額、内訳(その見込みを含む)等事項の情報について、関係損害保険会社等からの情報提供並びに、その情報を受けること。
- 4 損害賠償請求事務において必要な事項(診療報酬明細書及び被害届等資料の写し)並びにこの念書を、関係損害保険会社へ提供すること。

令和 3年 6月 30日

住 所 ▲▲市▲▲▲11-1
氏 名 逗子 花子 印

逗子 市 町 村 長 ◆◆ ◆◆ 様
組合理事

事故発生年月日	令和3年4月1日	事故発生場所	▲▲市★★30-5
相手方	住 所	▲▲市★★27-1	
	氏 名	国保 太郎	
被害者	住 所	▲▲市▲▲▲11-1	
	氏 名	逗子 花子	
※ 被保険者・加入者と誓約者の関係			

※印欄は、誓約者と被保険者・加入者が異なる場合のみ記入してください。

誓約書

記入例

貴 逗子市 の国民健康保険の被保険者 逗子 花子 が受けた保険給付は、

私の不法行為に基づくものですので、次の事項を遵守することを書面をもって誓約します。

1 この傷害に係る損害賠償請求権を保険給付価額の限度において代位取得し、損害賠償金(保険給付)

の請求を受けたときは、私の過失割合の範囲において支払うことを確約します。

2 自動車損害賠償責任保険(共済)から支払われる損害賠償金が不足した場合で、私に請求したときは、

損害賠償に応じることを確約します。

令和 3年 6月 30日

誓約者 住 所 ▲▲市★★27-1
氏 名 国保 太郎



逗子 市 町 村 長 ◆◆ ◆◆ 様
組合理事

事 故 発 生 年 月 日	令和3年 4月 1日	事 故 発 生 場 所	▲▲市★★30-5
※ 当 事 者 と の 関 係			
連 帯 保 証 人			

※印欄は、誓約者と当事者が異なる場合のみ記入してください。

事故発生状況報告書

自賠責保険 証明書番号	第AA-2222号	当事者	甲(相手方運転者)	氏名	国保 太郎	
登録番号 (車両番号)	▲▲55は5555		乙(被保険者)	氏名	逗子 花子	運転・(同乗) 歩行・その他
天候	晴・曇・ 雨 ・雪・霧	交通状況	混雑・ 普通 ・閑散	明暗	昼間 ・夜間・明け方・夕方	
道路状況 信号又は標識	横断歩道	ある	そこから事故現場まで	m	渋滞	有 無
	歩道橋等	なし	の距離(人対車のみ)		見通し	良い 悪い
	信号	ある ない	甲 青・黄・赤 乙 青・黄・赤	一時停止 標識	ある 甲側 ない 乙側	駐停車 禁止 されている されていない
一方通行 規制	ある	甲車進行方向 ない 乙車進行方向	その他の規制			
速度	甲車両 不明 km/h(制限速度 km/h) 乙車両 50 km/h(制限速度 40km/h)					
事故発生状況略図	<p>※損害保険会社等と過失割合を決める際の重要な資料となるため、詳細に記入してください。 ※事故発生場所及び状況等がわかるように、目印となる建物や道幅(m)等を記入して下さい。</p>					
	上記図の 説明	<p>乙は、見通しのよい片側1車線の国道246号を〇〇市の方へ時速50kmで直進していたところ、 甲車が突然脇道から飛び出してきた、乙車の左側前部と衝突しました。</p>				

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

令和 3年 6月 30日
 報告者 甲との関係()
 乙との関係(**本人**) 逗子 花子 **逗子** 印

※ □□□ - □□□□

交通事故証明書

住所 ▲▲市▲▲▲▲11-1
申請者 氏名 逗子 一郎 様

事故照会番号	▲▲▲署 第 1455 号	甲・乙	との続柄 本人	代理人								
発生日時	令和 3 年 4 月 1 日 午後 1 時 00 分ころ											
発生場所	神奈川県▲▲市▲▲▲ 30-5											
甲	住所	神奈川県▲▲市▲▲▲ 27-1 (Tel.000-112-1112)		備考 甲・乙以外の当事者 有(別紙のとおり) 1枚								
	フリガナ氏名	コトベ タロウ 国保 太郎	生年月日		昭和 20 年 7 月 3 日 男 (73 歳)							
	車種	自家用 普通乗用自動車	車両番号		▲▲55は5555							
	自賠責保険関係	有り ○○海上火災	証明書番号		AA-2222							
	事故時の状態	○ 運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他										
乙	住所	神奈川県▲▲市▲▲▲▲ 11-1 (Tel.000-333-3333)										
	フリガナ氏名	スシ イチロウ 逗子 一郎	生年月日		昭和 37 年 1 月 1 日 男 (56 歳)							
	車種	自家用 普通乗用自動車	車両番号		■■77ま7777							
	自賠責保険関係	有り ◇◇損害保険	証明書番号		ZE25-5252							
	事故時の状態	○ 運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他										
事故類型	人対車両	車両相互					車両単独				踏切	不・調査 明中
		正面衝突	側面衝突	○ 出っ合い 頭突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		
上記の事項を確認したことを証明します。 なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。 令和 3 年 6 月 22 日 自動車安全運転センター 神奈川県事務所長 印												

証明番号	100577	照合記録簿の種別	人身事故
------	--------	----------	------

※この部分が「物件事故」と記載がある場合、または証明書に被害者の方の記載が無い場合は、「人身事故証明書入手不能理由書」の提出が必要です。