

第三者の行為による傷病届

届出者の氏名	倉庫 太郎	電話	03-1234-5678
--------	-------	----	--------------

基本情報	記号	78	被保険者の氏名	倉庫 太郎			
	番号	500	住 所	〒135-0047 東京都江東区富岡1-1-1			
	事故が被扶養者の時はその方の氏名		倉庫 花子	昭	平/令	40	・ 4 ・ 1 生 続柄 妻

事故内容	事故が発生した日	令和 5 年 1 月 1 日 午前 10 時 10 分頃					
	事故が起きた時	私用中(プライベート) ・ 仕事中 ・ 出張中 ・ 通勤(退勤)途中					に事故にあった。
	事故にあった時	自動車・バイク・自転車・歩行中・暴行・スポーツ中・その他()					でケガをした。
	自動車・バイク・自転車 でケガをした時	自ら運転 ・ 同乗(運転手との関係)					していた。
	発生場所						※事故証明書添付の際は記載不要です

事故相手	相手の氏名	加害 一郎	電話	03-9876-5432
	相手の住所	〒111-1111 東京都江戸川区江戸川1-1-1		
	相手の住所と氏名が不明な場合はその理由			

治療状況	①治療を受けた病院 (整骨院・接骨院を含む ての治療)	名称	江東病院		受診区分	入院・外来 (両方の場合は二つとも○)
		治療開始日	R5 年 1 月 1 日	治療終了日(見込)	R5 年 3 月 31 日	
	②治療を受けた病院 (整骨院・接骨院を含む ての治療)	名称	門仲整骨院		受診区分	入院・外来 (両方の場合は二つとも○)
		治療開始日	R5 年 2 月 1 日	治療終了日(見込)	R5 年 3 月 31 日	
	③治療を受けた病院 (整骨院・接骨院を含む ての治療)	名称			受診区分	入院・外来 (両方の場合は二つとも○)
		治療開始日	年 月 日	治療終了日(見込)	年 月 日	

損害賠償	相手方に対する損害賠償の請求状況	すでに請求済 ・ 現在のところ未請求 ・ 弁護士等に委託して不明	
	相手方からの損害賠償金の受領状況	受領済 ・ 受領していない	(注) 健保組合が支払っている医療費は受領できません
	相手方に損害賠償請求をしていない時はその理由	治療が終わってから請求予定のため	

示談	示談又は和解が成立していますか		いる ・ ☒ いない		成立している時は、 その年月日		年 月 日	
	成立していない場合、示談交渉 を弁護士に委託していますか		☒ いる ・ いない		※委託している場合は下記へ連絡先等を記入してください			
	弁護士 連絡先	弁護士事務所名	木場法律事務所					
		担当の弁護士名	鈴木弁護士			電話	03-1357-2468	
		弁護士事務所住所	〒135-0047 東京都江東区木場1-1-1					

(自賠責 相手方)	保険会社名	〇〇損害保険					
	保険契約者名	倉庫 太郎					
	車両番号(ナンバー)	足立 330 あ 1234					
	保険期間	R5 年 1 月 1 日 ～ R5 年 12 月 31 日					
	自賠責証明書番号	AB1234567				※事故証明書に記載されていま す	

(任意保 相手方)	保険会社名	〇〇火災海上保険						
	担当部署	東京サービスセンター第一課						
	取扱店所在地	〒111-1111 東京都千代田区麹町1-1-1						
	担当者名	氏名	佐藤			電話	03-9510-3570	
	保険契約者名	倉庫 太郎						
	保険契約者住所	〒135-0047 東京都江東区富岡1-1-1						
	保険期間	R5 年 1 月 1 日 ～ R5 年 12 月 31 日						
	契約番号	第 12345678 号						
	任意対人一括の有無	☒ 有 ・ 無				※不明時は省略してください		

(被害者 加入の保 険)	被害者の方が加入されている 保険会社は関与していますか	☒ 有 ・ 無				※有の際は下欄を記入してくだ さい	
	保険会社名	〇〇火災海上保険					
	担当部署	東京お支払いサービスセンター					
	担当者名	氏名	加藤			電話	03-8520-9630

◆事故発生状況報告書

当事者	甲 (相手側)	氏名	加害 一郎			
	乙 (被保険者又は被扶養者)	氏名	倉庫 花子	種別	運転・同乗 歩行・その他	
事故現場における加害者（相手方）と被害者（当方）との状況を図示して下さい	天候	晴・曇・雨・雪・霧・()	交通量	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方
	道路状況	舗装(してある・してない)・歩道(ある・ない)(片側・両側)・道路の見通し(良い・悪い)				
		中央車線(ある・ない)・道路の状態(直線・カーブ・平坦・坂道・積雪路・凍結路)				
	標識等	信号(ある・ない)・自転車側信号(青・赤・黄)・相手側信号(青・赤・黄)				
		駐停車禁止(あり・なし)・追越禁止(あり・なし)・一時停止標識(あり・なし)				
		その他標識(なし・あり)				
	速度	加害者(相手方)		被害者(当方)		
		30 km/h(制限速度 km/h)		20 km/h(制限速度 km/h)		
法令違反	加害者(相手方)		被害者(当方)			
	酒気帯び・酒酔い・無免許・他()		酒気帯び・酒酔い・無免許・他()			
(注) 甲乙双方の信号の色や、一時停止標識の有無など、できるだけ詳しく記入してください。						
事故発生 の説明して 下さ及び 原因	交差点において、自転車信号が青信号(右矢印)だったため、右折侵入したところ、対向車線より乗用車が					
	赤信号で直進してきたことにより、当方(乙)車両の左側面に衝突した。					
事故証明書の「照合記録簿の種別」について (証明書の右下に記載されてます)			人身事故		・ 物損(物件)事故	
※物損(物件)事故の場合は「人身事故証明書入手不能理由書」を記載の上、添付してください。						