

第三者行為による被害届

被害者	被保険者 記号番号		被保険者名 (被害者名)					
個人番号							世帯主との続柄	
加害者	住所				氏名	職業		
	電話							
加害者の 使用主	住所				氏名	職業		
	電話							
負傷の日時 及び場所	年 月 日 午前・午後 時 分頃 場所：							
発病の原因又は 負傷時の状況								
疾病又は 負傷の程度				治癒まで の見込み	入院 通院	日 日	医療費	円
	国保による診療		年 月 日からしている・していない					
自動車 事故の 場合の 加害自動車	自賠責保険 契約会社				証明書番号	第		号
	契約者住所				契約者氏名			
	所有者住所				所有者氏名			
	登録番号又は 車両番号				車台番号			
	任意保険 (対人)の有無	有 : 会社名			無			
損害賠償に関する 交渉の経過								
<p>国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により、上記のとおり届出します。</p> <p>年 月 日</p> <p>後志広域連合長様</p> <p>世帯主 住所</p> <p>氏名</p> <p style="text-align: right;">㊟</p>								