

国保

後期

介護

第三者の行為による被害届

記入例

被保険者・後期高齢者医療加入者	—							被保険者証の記号・番号	田 00000 (数字5桁)			
	保険者番号			2	6	0	1	2	5	介護証番号		
	氏名	田辺 太郎						個人番号				
	電話	0774-63-1122						大・昭・平・令	26年 1月 1日 生	男・女		
	事故発生年月日	31年	1月	1日	午前	午後	1時	30分頃				
	事故発生場所	京都府京田辺市〇〇〇〇										
	病院名等	当初	〇〇病院				転医後	△△クリニック				
保険による診療	31年 1月 1日から、						している・していない	入院	通院			
事故の状況	事故発生状況報告書に図示してください					国保	退職(本・家)	後期				
相手方との契約	示談未済 示談成立 年 月 日											
傷病者	徒歩・自転車・バイク・単車・乗用車(軽)・トラック(軽)											
相手方	自転車・バイク・単車・乗用車(軽)・トラック(軽)・バス・タクシー・その他											

相手方	氏名	国保 次郎	男・女	年齢	63	職業	会社員	親権者名	未成年者の場合 記入して下さい。	
	住所	京都府京都市中京区〇〇〇〇						(電話)	090-0000-0000	
	勤務先	□□□□株式会社						(電話)	075-000-0000	
	使用者									
	交通事故の場合	自賠責保険	(会社名	〇〇火災	証明書番号	XXXXXXXXXX)				
		任意保険	(会社名	△△損害	証券番号	XXXXXXXXXX)				
		任意担当者	△△ △△						電話	06-0000-0000

上記の通り届け出ます。

令和 元年 5 月 10 日

(あて先)京田辺市長 上村 崇

住所 京田辺市田辺80番地

氏名 田辺 太郎

印

※ 連合会は、この求償事務の委託により知り得た個人情報を法令的に則るとともに、連合会規則等に基づき、適正かつ厳正に取り扱います。