

第三者行為による被害届

被害者	個人番号 (被害者)												
	被保険者証 記号・番号				被保険者名 (被害者名)	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>個人番号 <input type="text"/></p> <p>世帯主 住所</p> <p>氏名 ㊟</p>													