

年 月 日

第三者行為による被害届

岩倉市長 殿

(届出者) 住所
氏名

次のとおり届け出ます。

事故発生日		年 月 日 午(前・後) 時 分	事故発生場所					
事故原因と状況								
被害者名 (被保険者名)		被保険者証番号		職 業				
		住 所		(〒 -)				
		フリカテ		氏 名		電話 ()		
		生 年 月 日		年 月 日				
第 三 者 に 関 す る 事 項	運転者		氏 名		生年 月日	年 月 日		
			住 所		(〒 -)			
			職 業		電話		()	
	保有者		氏 名		生年 月日	年 月 日		
			住 所					
			職 業		電話			
			運転者との 関係		本人・親族(続柄)・事業主・その他()			
	契約者		氏 名		生年 月日	年 月 日		
			住 所					
			職 業		電話			
			運転者との 関係		本人・親族(続柄)・事業主・その他()			
	自賠償保険		有 無	保険会社		証明書番号		
任意保険 (対人)		有	保険会社		支店名		課 名	担当者名
		無	証券番号		電話番号			
要介護 区分		要支援1・2 要介護1・2・3・4・5			保険給付開始日		年 月 日	
		事故日前の要介護度						
		非該当・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5						
介護サービス利用状況					医療保険求償等利用状況の有無			
事業所名			利用開始(受領)日		保 険 の 種 類	国民健康保険		有・無
			年 月 日			後期高齢者医療		有・無
			年 月 日			条例等による福祉医療		有・無
住宅改修 ()			年 月 日			社会保険		有・無
福祉用具の購入 ()			年 月 日		診療開始日		年 月 日	

注意 この申請書に次の書類を添付して提出してください。
1. 委任状 2. 事故発生状況報告書 3. 事故証明書 4. 念書等