

第三者の行為による傷病届（則65）

被保険者証の 記 号 番 号		被保険者氏名 住 所		年 月 日生			
事業所の名称		事業所 所 在 地					
被害者が被扶 養者である場 合その者の		氏 名	生年月日	昭・平・令 年 月 日		被保険 者との 続 柄	
第三者（加害 者）の氏名、住 所、勤務地（所 在地）		氏 名	年 月 日生	住所又は 居 住 地	TEL（ ）		
		勤務先		勤務先の 所 在 地	TEL（ ）		
疾 病 又 は 負 傷 の 状 況	発病又は負傷 年 月 日		令和 年 月 日（ 曜日） 前 午 時 分（頃） 後				
	場 所						
	傷 病 名						
	負傷又は事故の 原因及び概況						
自 動 車 事 故 に よ る 加 害 者 調 書	保 険 契 約 者	氏 名			自 動 車 の	車 種	
		住 所					
	保 有 者	氏 名				証 明 書 番 号	
		住 所					
	運 転 者	氏 名			車 両 番 号		
		住 所					
自賠責保険加入		有 無	契約先 住 所 電 話			証 明 書 番 号	
任意保険加入		有 無	契約先 住 所 電 話			証 明 書 番 号	
診療手当てを受けた 病院、診療所、医院		病院名					
		所在地					
損害賠償請求の意思		有 無 （該当事項を○で囲んでください）					
あ る と き	示 談 解 決		示談解決の内容		示談解決書（写）を添付下さい		
	保 険 会 社 適 用		自賠責保険 任 意 保 険	保険会社より受けた額		¥ _____ 令和 年 月 日 受領	

令和 年 月 日

住 所
届出者
氏 名

印

個人情報取扱いに関するご案内

交通事故等第三者行為によって医療機関にかかり、健康保険被保険者証を用いた治療が行われた場合は、損害保険会社にレセプトのコピーを医療費証明として提出いたします。

念 書

(事故年日) (事故発生場所) (加害者名)

令和 年 月 日 _____ において _____ の不法行為により

_____ の被った保険事故について、健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第57条の規定によってクラシエ健康保険組合が給付の価額の限度において取得公使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことを、ここに書面をもって申し立てます。

なお、あわせてつぎの事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者と示談を行おうとする場合は必ず前もってその内容を申し出ること。
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。
3. 加害者側から金品を受けたときは、受領年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴職に届け出ること。

令和 年 月 日

クラシエ健康保険組合理事長 殿

住 所
被保険者
氏 名

⑩

念 書

クラシエ健康保険組合 御中

事 故 日

事故場所

当 事 者

上記の事故において、クラシエ健康保険組合が _____ の
治療費に対して給付を行った場合、 _____ (保 険) は当事者
双方の過失割合に応じて、クラシエ健康保険組合からの求償に応じます。

令和 年 月 日

求 償 先

住 所

氏 名

(支店名)

電 話

事故受付 NO

担当者

㊞

自動車事故証明書

1. 被害者 住所 氏名 (年令 才)
2. 加害者 住所 氏名 (年令 才)
3. 加害自動車 自動車の種類 自動車の登録番号又は車輛番号
4. 保険契約者 住所 氏名
5. 事故発生日時 令和 年 月 日 時 分
6. 事故発生場所
7. 事故の状況
<p>_____へ提出するのでこの事実と相違なきことをご証明下さい。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>警察署長 殿</p> <p>出願者 住所 氏名 加害者との続柄</p> <p style="text-align: right;">印</p>
<p>上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">警察署長 印</p>

※ 公的機関で交通事故証明書がとれない場合に提出

事故発生状況報告書

当事者	甲（加害運転者）	氏名 （電話）		届出機関の 証 明 番 号		
	乙（被害者）	氏名 （電話）		事故時の状況		運 転・同 乗 歩 行・その他
天 候	晴・曇・雨・雪・霧		交通状況	混雑・普通・閑散		明暗
道 路 状 況	<div> <div> ・舗装 してある していない よい 悪い </div> <div> ・歩道（両・片） ある ない ・積雪・凍結 </div> <div> ・直線・カーブ・平坦・坂 </div> </div>					
信号又は標識	<div> <div> 信号 ある ない </div> <div> 駐・停車禁止 されている されていない </div> <div> その他 標 識 </div> </div>					
速 度	<div> <div> 甲車輛 km/h 乙車輛 km/h </div> <div> （制限速度 km/h） （制限速度 km/h） </div> </div>					
<div> <div> 事故現場における自動と被害者との状況を 図示してください。 </div> <div> 上記図の説明を書い てください </div> </div>	<div> <div> 事故発生状況略図（道路幅を m で記入して下さい。） </div> </div>					

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

令和 年 月 日

報告者 甲との関係（ ） 氏 名
 乙との関係（ ）

印