

第三者行為求償事務提出書類とその書き方

○提出書類

様 式 名			提出していただく方	
			傷害を負った 被保険者	相手運転者
①	第三者の行為による被害届	様式3号	○	
②	事故現場見取図及び発生状況書	様式5号	○ (可能な限り両者の署名・捺印をお願いします)	
③	同意書	様式6号	○	
④	誓約書	様式16号		○
⑤	交通事故証明書(人身事故) ※人身事故証明書がない場合は、人身事故証明書入手不可能理由書を提出してください。			

提出先

五條市役所 保険課 給付係

0747(22)4001

内線 367・267

様式3号

第三者の行為による被害届

被保険者名 (被害者名)	被保険者証 番号	職業	生年月日	性別	世帯主 との続柄 (国保の場合)	電話番号	
○野 ○子	奈7・0000	無職	明・大 平 〇・〇・〇	男・女 女	本人	〇〇-〇〇〇〇	
加害者名	加害者住所		生年月日	性別	電話番号		
○田 ○雄	〇〇市〇〇町3		明・大 平 〇・〇・〇	男・女 男	〇〇-〇〇〇〇		
加害者の使用者名	加害者の使用者住所		電話番号				
〇〇運送(株) 社長 ○山○雄	〇〇市〇〇町7		〇〇-〇〇〇〇				
負 傷 日 時			負 傷 場 所				
平成〇〇年〇〇月〇〇日 AM・PM 〇 時 〇 分頃			〇〇市〇〇町3丁目先				
発症の原因又は負傷の状況(出来るだけ詳細に)			治療状況(該当〇印)				
青信号で直進中、右側から赤信号で直進の普通乗用車と交差点内で衝突した。			○治療中 ○治療終了(平成 年 月 日)				
受診医療機関(事業所)名		負傷の程度		保険による診療			
〇〇病院・△△医院		頭部外傷、骨盤骨折		平成〇〇年〇〇月〇〇日から			
加害自動車関係	自賠責保険	保険会社(農協)	〇〇火災海上	保険株式会社 農業協同組合	証明書番号	第 号	
		契約者名	〇〇運送(株)社長 ○山○雄	契約者住所	〇〇市〇〇町7		
		所有者名	同上	所有者住所	同上		
		所有者と契約者との関係	本人 〇 譲受人・その他()				
		加害者と所有者との関係	本人・従業員 〇 親族()・その他()				
		登録・車両番号	奈良55あ〇〇〇〇	車台番号	A〇〇〇〇		
	任意保険の有無	〇	〇〇海上火災	保険株式会社 農業協同組合	(担当者名) ○山 ○郎 TEL 〇〇-〇〇〇〇	無	
	交渉の経過(詳細に記載) ※示談後は示談書写を添付	未交渉				示談 済 〇 未 〇	
	人身傷害保険へ 請求の有無	〇	〇〇損害	保険株式会社 農業協同組合	(担当者名) ○島 ○夫 TEL 〇〇-〇〇〇〇	無	
上記のとおりお届けします。							
平成 年 月 日							
(市・町・村・国保組合理事)長 奈良県後期高齢者医療広域連合長 殿							
住所 〇〇市〇〇町1 世帯主・被保険者 氏名 ○野 ○子 印							
(国民健康保険のときは「世帯主」の住所・氏名を記載してください)							

加害者が業務中の事故の場合に記入する
事故の状況及び治療状況を記入する
病院等に確認して記入する

加害者の自賠責保険を記入する(契約者・所有者が同一であっても空欄にしないこと)

加害者の任意保険を記入する

被保険者が加入している人身傷害保険に対して請求される場合は記入する

世帯主が署名・捺印する

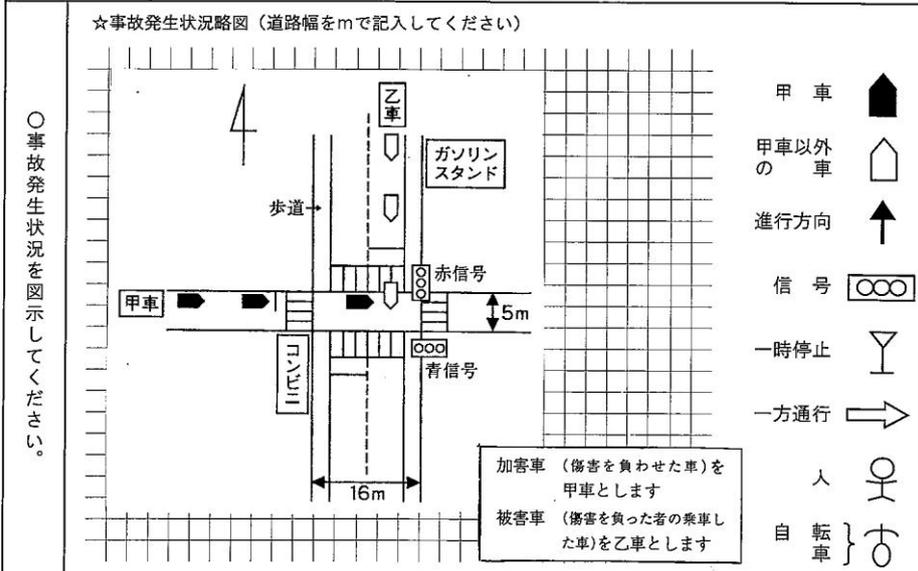
※国民健康保険は、国民健康保険法施行規則第32条の6の規定に基づく
後期高齢者医療は、高齢者の医療の確保に関する法律施行規則第46条の規定に基づく

様式5号

事故現場見取図及び発生状況書

甲 (加害運転者) (傷害を負わせた方)	氏名	○田○雄	乙 (被害者) (傷害を負った方)	氏名	○野○子
道路状況 (該当○印)	交通状況	<input checked="" type="checkbox"/> 混雑 <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 閑散	歩道 (両・片) <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	直線・カーブ <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	中央線 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input checked="" type="checkbox"/> 平坦 <input type="checkbox"/> 坂 (登り) <input type="checkbox"/> 見通し <input checked="" type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> 積雪路 <input type="checkbox"/> 凍結路	道路の幅員 { 甲走行路 ○ m 甲車以外 ○ m		
信号又は標識 (該当○印)	信号	<input checked="" type="checkbox"/> あり (下図に信号の色を記入) <input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> 一時停止 (下図に標識・停止線記入) <input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> 駐停車禁止 <input type="checkbox"/> されていない	
速度	甲車 ○ km/h (制限速度 ○ km/h)	甲車以外車 ○ km/h (制限速度 ○ km/h)			

記入できる部分はもれなく記入する。



※道路幅員、信号や標識等の状況を正確に記入する。

※交差点の見とおし状況確認のため、建物等があれば記入する。

○書いてください上記地図の説明を

乙車 (軽乗用車) が青信号で直進中、右側から赤信号で直進の甲車 (普通乗用車) と交差点内で衝突し、乙が負傷した。

出来るだけ詳しく記入する。

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

平成 年 月 日

報告者 甲との関係 (本人) ○田○雄 ⊙
 乙との関係 (本人) ○野○子 ⊙