

第三者の行為による被害届

年 月 日		世帯主 住所(〒 - ) 安八郡輪之内町				
輪之内町長 様		氏 名		印		
		個人番号				
		電 話( )		-		
国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により、下記のとおりお届けします。						
事故発生日	年 月 日 午(前・後) 時 分頃	事故発生 場所				
保険種別	若人・退職本人・退職家族	事故原因 と状況				
被害者名 (被保険者名)	被保険者証 記号・番号		職 業			
	フリガナ		続 柄	性 別	男・女	
	氏 名		生年月日	年 月 日		
	個人番号					
第三者(加害者)に関する事項	加 害 者 (運転者)	氏 名		生年月日	年 月 日	
		住 所	(〒 - )			
		職 業		電 話	( ) -	
	保 有 者	氏 名		電 話	( ) -	
		住 所	(〒 - )			
		加害者との 関係	本人・親族(続柄 )・事業主・その他( )			
	契 約 者	氏 名		電 話	( ) -	
		住 所	(〒 - )			
		保有者との 関係	本人・親族(続柄 )・事業主・その他( )			
	自賠責 保険	有・無	保険会社	証明書番号		
任意 保険	有・無	保険会社	支店名	課 名	担当者名	
		証券番号	電 話	( )	-	
医療機関の所在地・名称(氏名)		傷 病 名	初診日	年 月 日		
当 初			保険診療 開始日	年 月 日		
転 医 後			診療見込期間			
			診療見込金額	円		