記入例

第三者行為による被害届

被害者	被保険者証の記号番号	浜中　９９９９９９		被保険者名（被害者名）	浜中　花子	
				個人番号	２２２２２２２２２２２２	
	生年月日	(昭和) 平成 令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日生			世帯主との続柄	妻
加害者	氏名	北海　道男	住所	〇〇市〇〇町〇〇条〇〇丁目〇〇番地	職業	TEL000-00-0000
加害者の使用主	氏名		住所		職業	TEL
負傷の日時及び場所	平成・令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日　午前 (午後)　〇時　〇〇分頃　場所　〇〇市〇〇町の市道交差点					
発病の原因又は負傷時の状況	信号のある交差点で赤信号により停止していたところ、後方から追突された。					
傷病又は負傷の程度	頸椎捻挫		治ゆまでの見込	入院　　日　通院　　日　医療費　　円		
	(国保による診療) 後期高齢者医療による診療・給付		平成・令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日からしている。　していない。			
診療を受けた機関名	当初　〇〇診療所　　移転後　〇〇総合病院					
自動車事故の場合の加害自動車	自賠責保険契約会社名	〇〇損害保険会社		証明書番号	第　〇〇〇〇〇〇　号	
	契約者住所	加害者に同じ		契約者氏名	加害者に同じ	
	所有者住所	加害者に同じ		所有者氏名	加害者に同じ	
	登録番号又は車両番号	〇〇５００　あ　〇〇－〇〇		車台番号	ＡＢＣ１２－３４５６７８９	
	任意保険(対人)の有無	(有)〔〇〇海上火災保険会社　保険株式会社（相互）会社　農業協同組合〕			無	
損害賠償に関する交渉の経過						

国民健康保険法施行規則第３２条の６及び高齢者の医療の確保に関する法律施行規則第４６条の規定により、上記のとおりお届けします。

令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日

世帯主　住所　浜中町霧多布東４条１丁目３５番地１

氏名　浜中　太郎　浜中

浜　中　町　長　　様

注１　発病の原因又は負傷時の状況はできるだけ詳細に記入してください。
２　損害賠償に関する交渉の経過は、詳細に例えば〇月〇日見舞品をどれだけ受取った、医療費、付添いの費用はどちらで負担する等を記入し、示談が成立した時は示談書写を提出してください。
３　自動車のひき逃げ等で加害者が不明の場合はその旨書いてください。
４　後日調査の必要上関係者の電話番号等はできるだけ記入してください。