様式第4号(第18条関係)

第三者の行為による傷病届

年　　月　　日

　　　　　　　　様

世帯主　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

電話

次のとおりお届けします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者証　記号・番号 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 被保険者  (被害者) | | | フリガナ | |  | | | | | 生年月日 | | 年　月　日(　歳) | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | |
| 性別 | | 男・女 | | | | | 職業 | |  | |
| 事故の内容 | 発生日時 | | | 年　　　月　　　日　　午 | | | | | | | | | 前後 | | 時　　　分頃 | | | | | |
| 発生場所 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事故原因と状況 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 警察署への届 | | | 届出済・未届 | | | 届出所轄所 | | 警察署 | | | | | | | | | | | |
| 心身の状況 | | | 加害者 | | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気(　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 被害者 | | 正常・いねむり・疲労・飲酒・病気(　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 第三者(加害者)関係 | 加害運転者 | 住所 | | 電話 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  氏名 | |  | | | | 性別 | | | 男・女 | | | 年齢 | | 歳 | | 職業 | |  |
| 保有者との関係 | | 本人・従業員・親族・その他(　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 保有者 | 住所  (所在地) | | 電話 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 使用主  所有者 | 代表者 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 契約者との関係 | | 本人・譲受人・借受人・その他(　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | |