

いずれか該当する保険に○をする

# 第三者行為による被害届

記入例

国民健康保険証の番号を記入

被 保 険 者 （ 受 給 者 ）	保険種別	国保一般・退職本人・退職家族		国民健康保険証の番号を記入		
	証記号		証番号	被保険者番号		
	氏名	フリガナ		個人番号(マイナンバー)		
第 三 者	住所	府中町国民健康保険の被保険者の氏名・住所等を記入				
	氏名	フリガナ	勤務先	第三者が業務上で事故を起こした場合に記入		
	住所	事故の相手方の氏名・住所等を記入 (事故証明に記載されている内容)		年齢		
事 故 概 要	自賠責	有・無	保険	証明書番号	事故の相手方の自賠責保険を記入(事故証明に記載されている内)	
	任意	有・無	相手方の任意保険情報を記入	保険	証券番号	
	車検証	所有者 氏名	住所	所有者 氏名	住所	
診 療	届出	事故を届け出た警察署、事故日・時間を記		月	日	
	場所	事故に遭った場所及び事故状況を記入				
	状況					
病 院 名	初診日			年	月	
	事故による診療を受けた場合、受診した医療機関名・診療日を記				年	月
	初診日			年	月	
	国保等診療開始日			年	月	
上 記 の と お り 届 け ま す	初診日			年	月	
	国保等診療開始日			年	月	
上記のとおり届けます		住所		事故に遭われた本人ではなく世帯主の住所・氏名を記入してください		
年 月 日		住所		氏名		
広島県安芸郡府中町長		様		世帯主		

- (注) 1. この届は、国民健康保険の被保険者が被害を受けた場合提出してください。  
 2. 事故状況は、できるだけ詳細に記入してください。  
 3. 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。