

## 第三者行為による被害届（交通事故）

被 害 者	被保険者証の記号番号						組 合 員 との続柄		本人・家族	
	フリガナ					性 別	生 年	昭 和	年 月 日	
	氏 名					男・女	月 日	平 成	年 月 日	
事 故 の 状 況	発 生 日 時	平成 年 月 日( ) 午前・午後 時 分 頃								
	発 生 場 所							事故が発生した時の状況		
	事故原因と状況	別紙事故発生状況報告書のとおり						勤務時間内	勤務時間外	
	警察署への届出	届済・未届（いずれかに○印）								
第 三 者 （ 加 害 者 ） に 関 する 事 項	加 害 者 （ 運 転 者 ）	フリガナ					性 別	生 年	明 治 大 正	年 月 日
		氏 名					男・女	月 日	昭 和 平 成	年 月 日
		住 所	〒				電話(自宅)			
		連絡先(勤務先)					電話(勤務先)			
			保有者との関係 本人・従業員・親族・その他( )							
	車 の 保 有 者	氏 名					電話(自宅)			
		住 所	〒							
		連絡先(勤務先)					電話(勤務先)			
				契約者との関係 本人・従業員・親族・その他( )						
	自 賠 責 保 険	保険会社名(農協共済等)								
証 明 書 番 号						登 録 番 号 (NO.プレート)				
保 険・共 済 期 間		自 平成 年 月 日		至 平成 年 月 日						
契 約 者		氏 名					電話(自宅)			
		住 所	〒							
任 意 保 険	保 険 会 社 名 ( 共 済 )									
	電 話 番 号					担 当 者 氏 名				
示 談 の 状 況		有 無								
<p>関東信越税理士国民健康保険組合理事長 様</p> <p>国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により、上記のとおりお届けします。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">住 所 _____</p> <p style="text-align: center;">(組合員) 氏 名 _____ 印</p> <p style="text-align: center;">電話番号 _____</p> <p>注 1 提出時まで不明な点は、そのままにして提出し、後日判明した時点で御連絡ください。                  2 事故証明書はできる限り原本を添付してください。</p>										

## 記載上のご注意

### 1. 「第三者行為による被害届」様式 第10号の1～3

#### ・被保険者証の記号番号

国民健康保険証の記号番号を記入してください。

#### ・事故の原因・状況

交通事故の場合、別紙事故発生状況報告書で判明しますので、記入不要です。

交通事故を除く第三者行為（他人の飼っている犬による事故、他人の設置する工作物による事故、けんか等々）については、原因・状況を詳細に記入してください。

#### ・相手方（加害者）の欄

国民健康保険の実務においては、**相手方に過失が存するかぎり過失割合に関係なく相手方を加害者と称して処理しています**ので、悪しからず御了承ください。

#### ・加害自動車の自賠償・保険関係事項

「自賠償保険」とは、一般に強制保険と呼ばれているものを指します。したがって、契約会社名・契約証明番号・自賠償保険契約の期間・契約者名については、強制保険のものを記入してください。「保有者」は、一般に車の所有者、使用者を指しますが、他人の車を借りて運転した場合の借受人も保有者となります。

### 2. 「念書」様式 第10号の6

平成 年 月 日から順に（事故発生場所）（相手方の氏名）（事故にあった被保険者の氏名）を記入してください。最後の住所・氏名の欄は組合員の住所・氏名を記入してください。

### 3. 「事故発生状況報告書」様式 第10号の5

事故の発生状況をできる限り詳細に記入してください。