

被害者	被保険者	記号 30	フリガナ	ケンボ タロウ		
		番号 333	氏名	健保 太郎		
	現住所	〒100-1111 神奈川県川崎市多摩区长尾2-7-30			TEL090(3333)3333	
	被保険者が勤務している事業所(連絡先)	名称	TIS株式会社			
		所在地	〒111-1111 東京都新宿区西新宿8-17-1 TEL 03(1111)1111			
被扶養者が被害者であるとき	フリガナ	ケンボ ジロウ	氏名	健保 次郎	続柄	子

事故相手	加害者	フリガナ	ススキ ショウタ			
		氏名	鈴木 将太			
			昭・平・令 57 年 7 月 1 日生(37才)			
	現住所	〒100-1000 川崎市宮前区菅生1-5 TEL045(222)2222				
	加害者の勤務先	名称	鈴木貿易(株)	事業の内容又は職業		
所在地		東京都墨田区東葛西1-2 TEL 03(5555)5555	会社員			
加害者の住所氏名が不明の場合その理由						

事故の内容	傷病名	両足打撲		損害の程度	全治	1	ヶ月
	事故発生日・場所	事故日時	平成・令和 30 年 10 月 10 日 (水) 午前 11:30 頃				
		場所	川崎市宮前区菅生2-6				
	事故発生時の状況	被保険者又は被扶養者	自動車・バイク・自転車・歩行者・交通事故以外()				
		加害者(事故相手)	自動車・バイク・自転車・歩行者・交通事故以外()				
	所轄警察署	警察に届出済・届出なし・不明 *注1	届出署	川崎 警察署			
	過失の度合(わかる範囲で)	自分(被害者)の過失	○ 10. 20. 30. 40. 50. 60. 70. 80. 90. 100 (%)				
相手(加害者)の過失		0. 10. 20. 30. 40. 50. 60. 70. 80. 90. ○100 (%)					

示談状況	示談は成立していますか	成立している	令和	年	月	日	成立
		成立していない・交渉中	令和	年	月	日	現在
	成立していない場合はその理由						
請求権を放棄した場合	令和	年	月	日	理由		

*注1 物損事故で処理した場合、別途「人身事故証明入手不能理由書」の提出を求める場合があります。

加害者の賠償保険加入状況	自動車保険	自賠責保険	保険会社名	東京海下日動火災保険㈱			
			所在地	〒111-1111 横浜市西区みなとみらい2-9-5 TEL 045(7777)7777			
		契約期間	2017年11月13日～2018年11月12日	フリガナ	ススキョウタ		
		証明書番号	5111111111	契約者	鈴木将太		
	任意保険	保険会社名	チューリップ保険会社			担当者	ワタナベゴロウ
		所在地	〒222-2222 東京都中野区東中野4-7 TEL 03(3322)1000			フリガナ	ススキョウタ
		契約期間	2017年11月13日～2018年11月12日	任意一括	①・無		
		証明書番号	666666666	*注2			
	個人賠償責任保険等	保険会社名				担当者	
		所在地	〒 -			TEL	()
契約期間		年 月 日～年 月 日	フリガナ				
証明書番号					契約者		
被害者の人身傷害保険	加入の有無	あり・ <u>なし</u> 保険会社名			担当者	TEL ()	

治療状況	医療機関	名称	聖マリアンナ医科大学病院			
		所在地	川崎市宮前区菅生2-16-1 TEL044(977)0000			
	治療期間	平成・令和 30年 10月 10日から(入院 自 月 日 至 月 日) 通院				
	転院した場合	平成・令和 年 月 日から(入院 自 月 日 至 月 日) 通院				
	後遺症	ある・ある見込み・ない・ <u>ない</u> 見込み・不明				
	治療費の支払方法	健康保険・被害者負担・加害者負担(自賠責支払)・その他()				

損害賠償	相手方に対する損害賠償の請求状況	すでに請求済・現在のところ未請求			
	相手方からの損害賠償金等の受領状況	受領済・受領していない			
	*加害者や保険会社から賠償金を受領した場合のみ下欄にご記入ください。				
	賠償金の内訳	治療費	円	慰謝料	円
		休業補償費	月 日から 月 日までの 日間 × 日額	=	日間 円
		葬祭費	円	その他	円
見舞金		円	(合計額)	円	
受領方法	一括	平成・令和 年 月 日 受領			
	分割 ()回払い	1回目	円	平・令 年 月 日受領	
		2回目	円	平・令 年 月 日受領	
	3回目	円	平・令 年 月 日受領		

R3.3 *注2 任意一括とは、自賠責保険を含めて任意保険会社が一括して対応している場合です。

受付印