別記様式第１５号（第１６条関係）

|  |
| --- |
| 第三者行為による診療開始届 |
| 被保険者記号・番号 |  |
| 被害を受けた被保険者氏名 |  | 世帯主との続柄 |  |
| 事故発生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 | 午前午後　　時　　分頃 |
| 事故発生の場所 |  |
| 事故発生の原因とその状況 |  |
| 加害者に関する事項 | 加害者の住所氏名 | 電話番号　　　　　　　　　　職業　　　　　　　　　　 |
| 使用者の住所氏名(所在地の名称) | 電話番号　　　　　　　　　　 |
| 示談 | 有　・　無 | 示談のあったとき | 合計金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 内訳 | 治療費 | 円 | 慰謝料 | 円 |
| 年　月　　日　 | 入院費 | 円 | 休業障害補償 | 円 |
| 看護料 | 円 | 見舞金 | 円 |
| 移送料 | 円 | その他 | 円 |
| 損害賠償免除の有無 | 有・無 | 免除の理由 | 　 |
| 自動車損害賠償責任保険 | 有・無 | 保険会社名 | 　 | 保険金受領 | 年　月　日円 |
| 証書の記号番号 | 　 |
| 診療関係 | 傷病名及び傷病の程度 | 　 | 初診 | ・　　・ |
| 全治の見込期間 | 自　　・　・至　　・　・ |
| 費用見込 | 円 |
| 国保診療 | 　月　日からする。しない | 無 |
| 入院外来の別 | 入院・外来 |
| 診察を受けた医療機関 | 住所(所在地)　　　　　　　　　　　氏名(名称) |
| 　上記のとおり届け出ます。　　　　　　　年　　月　　日住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　印関市長　様 |

　添付書類

　　1　示談の成立しているときは、示談書の写しを添付すること。なお後日示談が成立したときは、すみやかに示談書の写しを提出すること。

　　2　警察署の発行する事故証明書を添付すること