

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 年 月 日	示談のあったとき	合計金額						
				円						
				治 療 費	円	慰 謝 料	円			
				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 險 金 受 領	年 月 日	
		証 書 の 記 号 番 号				円				
診 療 関 係	傷 病 名 及 び 傷 病 の 程 度				初 診		・ ・			
					全 治 の 間		自 ・ ・ 至 ・ ・			
					費 用 見 込		円			
					国 保 診 療		月 日 から 無 する。しない			
					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