

# 損害賠償申告書

組合員証の記号番号				組合員氏名				所属所名			
			-								
<b>被害者</b> (組合員又は被扶養者)		氏名						組合員との続柄			
<b>加害者</b> (相手方)		氏名						職業			
		住所						電話( )			

\* 必ず記入要領をご覧ください。

<b>事故発生日</b>	令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃										
<b>事故発生場所</b>											
<b>事故発生の状況</b>											
<b>受診医療機関名</b>	当初					令和 年 月 日	入院・通院				
	転院後					令和 年 月 日	入院・通院				
<b>傷病名</b>											
<b>組合員証の使用</b>	使用していない ・ 使用している (令和 年 月 日から)										
<b>現在の状況</b>	(令和 年 月 日現在) 入院中 ・ 通院加療中 ・ 治癒										
<b>治療見込</b>	令和 年 月 日から 約 月 日くらい										

加害者の自動車保険加入状況等					
自賠責保険会社名			保険証明書番号		
保険契約者氏名			登録車両番号		
任意保険(対人)加入の有無	無 ・ 有 (保険会社名: )				
<b>損害賠償に関する交渉の経過</b>					

上記のとおり申告します。				
福井県市町村職員共済組合 理事長 様				
令和 年 月 日				
申告者氏名				印
(自署の場合、押印は不要です。)				
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。				
令和 年 月 日				
所属所長		職名		印
		氏名		

## 【 「損害賠償申告書」 記入要領 】

- (1) この申告書は、第三者行為により組合員又は被扶養者が被害(受傷等)を受け、共済組合の組合員証を使用して診療を受ける場合、又は受けた場合に必ず提出してください。
- (2) 被害者は、受傷した組合員又は被扶養者となり、加害者は相手方となります。
- (3) 「事故発生の状況」欄は、加害者の行為によって生じた事故について、加害者の行動及び被害者の行動をくわしく記入してください。
- (4) 「損害賠償に関する交渉の経過」欄には、示談状況、加害者から受けた損害賠償の状況をできるだけ具体的に記入してください。
- (5) この申告書には、次の書類を添付してください。
  - ① 交通事故証明書(人身事故) (原本又は保険会社の原本証明があるもの)
  - ② 事故発生状況報告書
  - ③ 任意保険加入状況報告書(相手方車両)
  - ④ 診断書(コピー可)
  - ⑤ 念書兼同意書(組合員又は被扶養者用)
  - ⑥ 誓約書(相手方用)
  - ⑦ 過失割合がわかる書類(コピー可)

\* ⑦は確定次第提出してください。