

事故に
遭われた方

第三者行為による傷病届

個人番号

療種別

~~国保一般（割）退職本人・家族（割）前期高齢者（割）後期高齢者（割）~~

証記号

123

証番号

4567890

受給者番号

1111111

被
保
険
者

氏
名

フリガナ

マツヤマ ハナコ

松山 花子

明 大
昭 平

25年1月1日生 12歳

男・女

住
所

〒 790 - 0000
松山市二番町〇〇—〇〇

(電話) 080-△△△△-△△△△

第
三
者
（
相
手
方
）

氏
名

フリガナ

エヒメ ゴロウ

愛媛 五郎

勤
務
先

株式会社〇〇〇〇

(電話) 089-948-◇◇◇◇

明 大
昭 平

1年12月12日生 男・女 36歳

住
所

〒 790 - 0000
松山市三番町〇〇—〇〇

(電話) 090-△△△△-△△△△

自
賠
責

有・無

〇〇〇〇

保
険

証
明
書
番
号

〇〇〇〇〇

契
約
者

氏
名

愛媛 五郎

住
所

松山市三番町〇〇—〇〇

任
意

有・無

〇〇〇〇

保
険

証
券
番
号

〇〇〇〇〇

車
検
証

所
有
者

氏
名

愛媛 五郎

住
所

松山市三番町〇〇—〇〇

使
用
者

氏
名

愛媛 五郎

住
所

松山市三番町〇〇—〇〇

ナン
バー
プ
レ
ー
ト

12-34

車
台
番
号

1

事
故
概
要

届
出
署

〇〇署

日
時

令和〇年〇月〇日

午前
午後

8時00分頃

場
所

松山市一番町〇〇—〇〇 路上

事
故
状
況

信号のない横断歩道を自転車で渡っていたところ、車が衝突してきた。

診
療

病
院
名

〇〇病院

薬
局
名

〇〇〇整形外科

〇〇薬局

初 診 日

令和〇年〇月〇日

国保診療開始

初 診

国保診療開始

初 診

国保診療開始

子ども…受給資格者
重 心…受給者（受給者が20歳未満の
場合は保護者）
ひとり親…家庭主
※受給者（資格）証を確認してください

上記のとおり届けます

令和 〇 年 〇 月 〇 日
市・町長 殿
組合理事長

世帯主

住所 松山市 〇〇—〇〇

氏名 松山 太郎

松
印