被害届出書・記載例

資格確認書・資格情報のお知らせにある「記号番号」（８ケタの数字）を記載してください。

様式第11号その１（第８条関係）

被　害　届　出　書

（交通事故以外による場合）　種別　一般

被害者	被保険者記号・番号	2001・・・・	被保険者名（被害者）	国保　太郎		
	住所	静岡市葵区追手町５番１号（電話〇〇〇-〇〇〇〇）	生年月日	昭和〇年〇月〇日	世帯主との続柄	本人
加害者	住所	静岡市駿河区南八幡町１０番４０号（電話〇〇〇-〇〇〇〇）	氏名	静岡　次郎	職業	大工
	使用者又は監督者	住所	静岡市駿河区　番　号（電話　〇〇〇-〇〇〇〇）			
		名称	株式会社〇〇			
		代表者名	△△　△△			
事故の内容	発生の日時	令和 ● 年 ●月 ●日　（午前・午後）　● 時 ●分頃				
	発生の場所	静岡市清水区旭町６番８号				
	発生の状況	事故発生状況報告書　参照				
	診療を受けた医療機関	名称	□□整形外科（電話　〇〇〇-〇〇〇〇）			
		初診年月日	令和 ● 年 ●月 ●日			
損害賠償に関する事項	示談の有無	１　成立済　②　交渉中　３　示談せず				
	示談内容					
	保険 保険契約者	住所	静岡市駿河区南八幡町１０番４０号			
		氏名	静岡　次郎（電話　〇〇〇-〇〇〇〇）			
	保険 契約保険会社	××損害保険株式会社	担当者名	××サービス第１課 ××（電話XX-XXX）		
	保険 保険契約期間	令和 ● 年 ●月 ●日から　令和 ● 年 ●月 ●日まで				
	保険 証券番号	1234XXXXX				

上記のとおりお届けします。

令和 ●● 年 ● 月 ● 日

住所　静岡市葵区追手町５番１号

世帯主

氏名　国保　太郎

（宛先）静岡市長

国保加入者（負傷された方）の内容

相手方の内容

国保加入者（負傷された方）の内容

届出日

署名または記名押印をお願いします。