

第三者の行為による被害届

年 月 日

(宛先)

住 所
届 出 者
氏 名

第三者の行為により被害を生じたので、次のとおり届け出ます。

1 被 害 者

- (1) 受給資格証の記号番号
- (2) 対象者の氏名

2 加 害 者

- (1) 住 所
- (2) 氏名及び職業

3 負傷又は発病の原因等

- (1) 負傷又は発病の原因
- (2) 負傷又は発病の年月日及び場所
- (3) 負傷又は発病の程度
- (4) 療養見込期間 入院 日・通院 日
- (5) 医療費見込額
- (6) 医療機関の所在地及び名称

4 損害賠償に関する事項

- (1) 示談の有無 有 ・ 無
- (2) 損害賠償の金額 円
- (3) 賠償金の受領（見込）年月日 年 月 日

記入例

第三者の行為による被害届

令和▲○年◇月○日

(宛先)

住所 鈴鹿市神戸一丁目18番18号

届出者

氏名 鈴鹿 太郎

第三者の行為により被害を生じたので、次のとおり届け出ます。

1 被害者

- (1) 受給資格証の記号番号 1-0000
(2) 対象者の氏名 鈴鹿 太郎

2 加害者

- (1) 住所 鈴鹿市神戸十丁目18番18号
(2) 氏名及び職業 鈴鹿 太郎 会社員

交通事故の場合は、交通事故証明書に記載された発生場所をご記入ください。

3 負傷又は発病の原因等

- (1) 負傷又は発病の原因 交通事故
(2) 負傷又は発病の年月日及び場所 平成24年2月1日 鈴鹿市神戸一丁目690番地
(3) 負傷又は発病の程度 打撲
(4) 療養見込期間 入院 日・通院 3日
(5) 医療費見込額 10,000円
(6) 医療機関の所在地及び名称 鈴鹿市病院

4 損害賠償に関する事項

- (1) 示談の有無 有 無
(2) 損害賠償の金額 円
(3) 賠償金の受領(見込) 年月日 年 月 日