

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

平成**23**年**10**月**1**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**

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**

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。

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