

記入例

加害者関係事項

1 交通事故の場合

当支部が負担した医療費の請求先は、相手方が加入している自賠責保険もしくは任意保険となります。相手方の保険加入状況について記入してください。

車の所有者	住所	〇〇市〇〇区〇〇1丁目23-45		
	氏名	共済 剛		
加害運転者	住所	〇〇市〇〇区〇〇1丁目23-45		
	氏名	共済 学雄		
	電話番号	000-123-4567	所有者との関係	子
自動車の種別	普通自動車	車両番号	広島111 や 1234	
事故を取り扱った警察署	〇〇警察署			

■損害保険会社の情報（自賠責保険関係事項は必ず記入してください。）

		自賠責保険関係事項	任意保険関係事項
保険契約者	住所	〇〇市〇〇区〇〇1丁目23-45	〇〇市〇〇区〇〇1丁目23-45
	氏名	共済 剛	共済 剛
契約会社名		〇〇損害保険株式会社	●●海上火災保険株式会社
所在地		〇〇市□□区△△6-7	〇〇市●●区□□5-6
電話番号		000 - 987 - 6543	000 - 123 - 4567
担当者氏名		損害センター 賠償 責雄	お支払いセンター 任意 保子
保険証券番号		第12345-122号	第N1123345-56号
保険期間		令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日	令和 〇 年 〇 月 〇 日 ~ 令和 〇 年 〇 月 〇 日

2 暴行等による場合

当支部が負担した医療費の請求先は、相手方が個人賠償責
場合は相手方本人となります。相手方の保険加入状況につ

自賠責保険は、交通事故証明書に記載されている相手側の欄を参考に記入してください。
任意保険は、相手方や保険会社等に確認して分かる範囲で記入してください。

相手方が保険に <input type="checkbox"/> 加入している → 次の ①加害 <input type="checkbox"/> 加入していない → 次の ①加害者のみ記入			
① 加害者	住所		
	氏名		電話番号
② 損害保険関係事項	保険契約者	住所	
		氏名	
	契約会社名	暴行等による場合は、こちらに記入してください。	
	所在地	(〒	
	電話番号	()	-
	担当者氏名		
	保険証券番号		
保険期間	令和	年	月 日 ~ 令和 年 月 日