# 第三者行為による傷病届

	項	E	1								内		容					
(	被保険者記号・				被保険者記		番号					•	保険者名		築上			
届出者等	公費医療 子と 重度 ひと	マライバ しょう	4 医		受給者番号	<u>1</u> 7						,	公費負担市区	町村名	; 築上	町		
者名	届出者情報 ※国民健康保険は		/ 生		ふりがな 氏 名							·······		生生	年月日	年	月	日
等	で国民健康保険は 世帯主、その他 は被保険者の	/ <del>}</del> ===	/ <b>a</b>	 ≣ <b>工</b>										TE	ĒL	<del>'+</del>		
	情報を記入	住所	/ 電		ふりがな								届出者との関係	H- /	年月日	(	)	
被受	氏名 / 続柄 /	生年月	月日	届出石の 情報と同 じ場合は	氏 名								油山石 この関係	1 2	+711	⊐ 年	月	日
害者	住所 / 電話			チェック	₹									TE	EL	(	)	
加第三者	氏 名				ふりがな 氏 名													
者者	住所 / 電話				〒									TE	£L	(	)	
事 故	事故発生日時	ŧ				年		月		E	3		午前 / 午街	发		時		分頃
故 発 生 状	事故発生場所	Ť																
· 状 · 況	労災保険対象	の確認	忍		(	※事故	と保険の 女発生物	り給付 犬況報	対象 告書	となる ・被害	る業務上 書者の負	又に 傷状	は通勤中の事故 代況欄で確認し	文では し、チ	あり	ません。 ク)	o	
自(	保険会社名 /	/ 保険	:契約	者名	保険会社名	i							ふりがな <b>氏 名</b>					
自用責保	登録番号 / 耳	車台番	·号		登録番号							-	車台番号					
保険	保険期間 / 自!	賠責証	明書番	号	保険期間	年	月		日	~	:	年	月	自 目 第		证明書	番号	号
	保険会社名 /	/ 担当	部署		保険会社名	1						-	担当部署	•				
IT	取扱店所在地	!/電	:話		〒							, and a second		TE	:L	(	)	
任意保険	担当者名 / E	-mail			ふりがな 氏 名									E-	-mail			
$\overline{}$	保険契約者名	 			ふりがな <b>氏 名</b>													
加 害 者	住所				<del>-</del>													
)	保険期間 / 扌	契約番	·号		保険期間	年	月		日	~	:	年	月	契 契 3 第	約番号	号		号
	任意対人一括	の有無	<b>#</b>								有。	/	無					
	V += 1 0 /D IIA	-	関与の有 チェック	し、	保険会社名	<u> </u>						-	担当部署					
	者加入の保険 の関与	(:	「有」の ま右欄を <b>左</b> □	記入	担当者氏名	i						<b>.</b> I.		TE	EL.	······································		
	<b>=</b> ◇.r壳.+₩.88. <i>b</i> /		有 <u> </u>	無 🗌	① 診療機関	名					入「	院	治療開始日			年		
	診療機関名 / .	入院 /	冶漿:	期间	 						有 /	無	治療終了(見足	<u>)</u> TE		年	月	日
	住所 / 電話番	号			T										:L	(	)	
治 療 状	※治療終了日 ( 可能な範囲で	(見込) 『ご記入	につい くださ	てはい。	② 診療機関	名					入 [ 有 /	ļ.,	治療開始日	<u>(</u> )		年年	月月	日日
状況					<del>                                    </del>							k.		TE	ΞL	······	``````````````````	
					③ 診療機関	1名					入「	院	治療開始日			年		日
											有 /	無	治療終了(見足	<u>(</u> )		年	月	日
					∓ 									TE	:L	(	)	
傷病症	国作成日 / 作品	<b>成支援</b>	の有無	#			年	月		日			を損害保険会 援を受けて作					
(2+) +	・ 単は 白 映 書 サ ぢ	<b>ケ </b>	<u>- т.</u>	<u> </u>	啦丰归吟	アエロ	rsh の タ +	881— Г	ᄱᇟ	. + г	# : <b>*</b> . L	=± 7	・共ニアスの中	中ナー	=7.7	1 4 2 4 1		

## 事故発生状況報告書

事故証 番	E明書 号	第	号	当事	甲 (加害者)	氏名					
自 動 登 録				者	乙 (被害者)	氏名			運転・同乗・步	∜行・その他	
天	候	晴・曇・雨	・雪・霧・( )	交	通 状 況	混雑・普通	・閑散	明 暗	昼間・夜間・明日	†方・夕方	
道 路	状 湿	舗装:(し	.てある・してい	ない	) • 歩道	道: (ある	・ない	) ・ 道路の	見通し: (良い	ヽ・悪い)	
但如	1X //L	中央車線:	(ある・ない)	•	道路の状況	2: (直統	線・カーブ・平坦・坂・積雪路・凍結路)				
信号又	/十堙 ※	信号:(あ	る・ない)・	自耳	車側信号:	(青・赤	• 黄)	• 相手側信	号: (青・赤	• 黄)	
ロクス	の一方の以	駐停車禁止	: (されている	・さ	れていない	・ その	D他標諳	₺: (		)	
速	度	甲車両:	km/h (制	限退	速度	km/h) •	乙車両	: km	/h (制限速度	km/h)	
	(右の記	記号を使ってる	乙の立場で記入し <sup>・</sup>	C < 7	ださい。また	≤、車線数も	正確に記	記入し、道路幅は	まmで記入してくだ	さい。)	
									自 車(乙	)	
事									相 手車(甲	$\wedge$	
故 77									進行方向	<u> </u>	
現場									信号	000	
场 状									一時停止	$\nabla$	
況										$\overline{C}$	
図									٨	<b>大</b>	
									自 転 車 バ イ ク	$\uparrow$	
									7, 1, 9	V	
事 故											
事故発生の状況											
が状況											
况 (経緯)											
緯											
被害		В	□ 出勤日		休日(定休	日・休暇を	(含む)	□ その他	(	)	
1 者 の	時	間帯	□ 勤務時間中		通勤途上	口 出張中	□ 私月	月 □ その他	(	)	
被害者の負傷状	場	所	□ 会社内		道路上	□ 自宅	□ その	D他 (		)	
\ <u></u>		特別加入※ 通等の経営者が 対災保険	(被害者が代表取紀	帝役等	の役員、経営	者の場合のみ記	入) 🛘	加入有 □	加入無		

上記内容に間違いありません。

※署名又は記名・押印

年 月 日

届出者(被保険者等) : ※未成年の場合は親権者等 こは エのサー

ĽΠ

(注)本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面の提出をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に「上記内容に間違いありません」と記入した上、届出者に署名または記名押印をして貰ってください。

# 事故発生状況報告書

下記のとおり報告いたします。

(畜犬)	甲 の所有者)	氏名				(被保	<u></u>	氏名				
, j	で優	発生	年月	日及び	時間			年	 月	日	 诗	分頃
現場における状況を図示して下さい。												
		·					·		 		 	
上									 		 	
上記図の説明を書									 		 	
が説									 		 	
明を書									 		 	
<i>\\</i>									 		 	
て下さい									 		 	
いっ									 		 	

年	月	日			
		甲との関係	(	)	
報	告者			<u>氏</u> 名	印
		乙との関係	(	)	

下記のとおり報告いたします。

(相	甲  手者)	氏名				乙 (被保険	者)	氏名					
	<b>易害事件</b>	発生	年月日	及び時間	間			年	,	月	日	庤	分頃
現場における状況を図示して下さい。													
上記												 	
図の												 	
上記図の説明を書												 	
き書												 	
いて													
て下さい													
い													
								= = = = = = = = = = = = = = = = =					

年	月	日			
		甲との関係	(	)	
報	告者			<u>氏</u> 名	印
		乙との関係	(	)	

月 日】

年

### 人身事故証明書入手不能理由書

人身事故扱いの				宇老の方のお夕前か	ぶたい坦今に	+ <b>=</b> ⊃¬	I アノだき	<b>511)</b>
(人身事故扱いの				と思考の方のお名前か			しくくたさ	<u> </u>
	••••			(予定を含む)で				
	••			を終了した(もし				
理由	○ 公道以外	トの場所	(駐車場、私	有地など)で発生	した事故	のため	)	
※ 該当する項目			青(理由を具	体的に記載してく	〔ださい。)			
にO印をしてく ださい。	【理由	3						
※ 複数に該当す								
る場合は、すべ てにO印をして	○ その他	(理由を見	具体的に記載	してください。)				
ください。	【理由	3						
◆ 警察へ、	事故発生の届	出を行っ	ている場合に	には、以下に記載	してくださ	さい。		
届出警察		警察	担当官	届出年月日		年	月	F
		(判明	している場合)	/ШШ 1/30		'	/3	_
	ない場合に限り	、裏面の	事故当事者、発	  合、または発行され  生日時、発生場所等  ・押印をお願いし	を記入して			呂前が
<b>人身事故の事</b> ◆ 上記理由	ない場合に限り <b>実を確認する</b>	、裏面の <b>ため、関</b> 故証明書	事故当事者、発 <b>!係者の記名・</b> :は取得してい	生日時、発生場所等	を記入して <b>ます。</b> 事故の事写	ください	い。 <u>-</u> 違ありま <sup>-</sup>	せん。
<b>人身事故の事</b> ◆ 上記理由  ○ 当事者	ない場合に限り <b>実を確認する</b>	、裏面の <b>ため、関</b> 故証明書	事故当事者、発 <b>!係者の記名・</b>	生日時、発生場所等・押印をお願いし	を記入して <b>ます。</b>	ください	<i>(</i>	- せん。
<b>人身事故の事</b> ◆ 上記理由  ○ 当事者  ○ 目撃者	<b>実を確認する</b> により人身事	、裏面の ため、関 故証明書 住	事故当事者、発 <b>!係者の記名・</b> :は取得してい	生日時、発生場所等・押印をお願いし	を記入して <b>ます。</b> 事故の事写	ください	い。 <u>-</u> 違ありま <sup>-</sup>	- せん。
人身事故の事 ◆ 上記理由  ○ 当事者  ○ 目撃者  ○ その他(	<b>実を確認する</b> により人身事	、裏面の <b>ため、関</b> 故証明書	事故当事者、発 <b>!係者の記名・</b> :は取得してい	生日時、発生場所等・押印をお願いし	を記入して <b>ます。</b> 事故の事写	ください	い。 <u>-</u> 違ありま <sup>-</sup>	せん。 E
人身事故の事  ◆ 上記理由  ○ 当事者  ○ 目撃者  ○ その他(  ※ 該当するぼ	まい場合に限り また では かん まま で で で で で で で で で で で で で で で で で で	、 裏面の ため、 関 故証明書 住 氏 の	事故当事者、発 <b>別係者の記名・</b> は取得してい 所 〒	生日時、発生場所等・押印をお願いし	を記入して <b>ます。</b> 事故の事写	ください	い。 <u>-</u> 違ありま <sup>-</sup>	せん。 E
人身事故の事:	まい場合に限り 実を確認する により人身事 原目に 印をしてください を求める側が、	ためい     は       ためい     明住       氏電     自       食糧	事故当事者、発 <b>別係者の記名・</b> は取得してい 所 〒 名 話 暗責保険に請求の方がご記入く	注日時、発生場所等 押印をお願いしませんが、人身 (法第 16 条請求) ださい。賠償をした	ます。 事故の事類 記入日 する場合に	マださ!	い。 全ありま 年 月	せん。 E ①
人身事故の事:	まい場合に限りませる。 また確認する により人身事 により人身事 できしてください できないの方、またまど)の方、またまで受けた側の方	ため、関       直は、       直は、       直は、       直は、	事故当事者、発  別係者の記名・ は取得してい 所 〒 名 話 暗責保険に請求の方がご 日撃者の方がご	注日時、発生場所等 押印をお願いしませんが、人身 (法第 16 条請求) ださい。賠償をした	ます。 事故の事9 記入日 する場合に 側が請求(	くださ に相道 は、保 は 法第 1 5	い。 達ありま <sup>-</sup> 年 月	せん。 E (契る か場
人身事故の事	まい場合に限りませる。 またい 人身事 ではい 人身事 できる してください できる しゅう	<ul><li>ため、関</li><li>は、</li><li>は、</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><l>で<li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で</li><li>で&lt;</li></l></ul>	事故当事者、発明係者の記名・は取得してい所です。 名話に関係に記入がでいた。 は取得していた。 名の方ができる。 このもの方ができる。 このものものものものものものものものものものものものものものものものものものも	生日時、発生場所等 押印をお願いしる 小ませんが、人身系 ( ) ( 法第 16 条請求) ださい。賠償をしたご記入ください。	ます。 事故の事9 記入日 する場合に 側が請求(	マださ!	い。 全ありま 年 月	せん。 E (契る か場
人身事故の事 ◆ 上記理由  ○ 当事者  ○ 日撃者  ○ その他( ※ 該当するび。  注)当欄は、転者のには、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	まい場合に限りませる。 またでは、 の方、またで の方、またで の方、またで の方、またで の方、またで の方で またで の方で できる ロのすべ 警察への届出の の の の の の 日 の の の の の 日 の の の の の 日 の	<ul><li>ため、明住</li><li>氏電 自者は マーマー</li></ul>	事故当事者、発 <b>3係者の記名・</b> は取得してい 所 〒 名 話 語責保険に請求の方がご 日撃者の方がご る。 こいて、説明しま	生日時、発生場所等 押印をお願いしる 小ませんが、人身系 ( ) ( 法第 16 条請求) ださい。賠償をしたご記入ください。	ます。 事故の事写 記入日 する場合に 側が請求(	くださ に相道 は、保 は 法第 1 5	い。 達ありま <sup>-</sup> 年 月	せん。 E (契る か場
人身事故の事 ◆ 上記理由  ○ 当事者  ○ 日撃者  ○ その他( ※ 該当するび。  注)当欄は、転者のには、・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	まい場合に限りまた。 またばから はいまから はいまり 人身事 はいてください できないの方、またばを受けた側の方であるのすべい ままる口のすべい いまたい いまたい またい またい またい またい またい またい またい	<ul><li>ため、明住</li><li>氏電 自者は マーマー</li></ul>	事故当事者、発 <b>3係者の記名・</b> は取得してい 所 〒 名 話 語責保険に請求の方がご 日撃者の方がご る。 こいて、説明しま	生日時、発生場所等 <ul><li>押印をお願いしませんが、人身事</li><li>(法第 16 条請求)ださい。賠償をしたご記入ください。</li><li>ました。</li></ul>	ます。 事故の事写 記入日 する場合に 側が請求(	くださ に相道 は、保 は 法第 15	い。 達ありま <sup>-</sup> 年 月	せん。 E (契る か場
人身事故の事	まい場合に限りまた。 またばから はいまから はいまり 人身事 はいてください できないの方、またばを受けた側の方であるのすべい ままる口のすべい いまたい いまたい またい またい またい またい またい またい またい	<ul><li>ため、明住</li><li>氏電 自者は マーマー</li></ul>	事故当事者、発 <b>3係者の記名・</b> は取得してい 所 〒 名 話 語責保険に請求の方がご 日撃者の方がご る。 こいて、説明しま	生日時、発生場所等 <ul><li>押印をお願いしませんが、人身事</li><li>(法第 16 条請求)ださい。賠償をしたご記入ください。</li><li>ました。</li></ul>	ます。 事故の事写 記入日 する場合に 側が請求(	ください に相望 は法第 18 最任者	い。 達ありま <sup>-</sup> 年 月	せん。 E (契る か場
人身事故の事	まい場合に限りません。 またい はいました。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	、 表 が い 。 で は は い で を は は で で を は に で を は に で を は に で を に に に に に に に に に に に に に	事故当事者、発	生日時、発生場所等 <ul><li>押印をお願いしませんが、人身事</li><li>(法第 16 条請求)ださい。賠償をしたご記入ください。</li><li>ました。</li></ul>	ます。 事故の事写 記入日 する場合に 側が請求(	ください に相談 は、、 は、 は、 まま は、 まま ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	い。 <b>韋あ</b> りま <b>角</b> <b>美契請求</b> ) <b>1</b> 担当	せん。 E (契る 者
人身事故の事:	実を確認する により人身事 により人身事 により人身事 により人身事 により人身事 により人身事 により人身事 においた。 を求め方、側の方、 変を受けた側の方。 変をするの届出の点 認いました。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	、 た 故 ) い 直は、 で 要 は し 大 電 に 大 で 要 は し に で 要 は し に に に に に に に に に に に に に	事故当事者、発明を表現の記名・は、取得していかが、下ののでは、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で	生日時、発生場所等 <ul><li>押印をお願いしませんが、人身事</li><li>(法第16条請求)ださい。 ださい。 ださい。 ました。</li><li>り、人身事故の事実に</li></ul>	ます。 事故の事写 記入日 する場合に (C	ください には法 には法 ・ は法 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	い。 違ありま 年 月	せん。 E (す ) 製る 画談

事故日:

事案情報 被害者名:

### ○交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。)

発	生年	手月日時	年	月	В	午前 午後	時	分頃	天候			
発	生	場所										
		住 所					電	話 (	)			
		氏 名				生 年	月日	明·大 昭·平·令	年	月	⊟(	)才
	甲	自賠責保 険契約先				自賠責証明書	賃保険 書番号	第			号	
		登録番号				事はのり	文 時 犬 況	運転・	同乗(甲・荷	乙)•步	行・その	D他
		住 所					電	話 (	)			
		氏 名				生 年	月日	明・大 昭・平・令	年	月	⊟(	)才
	乙	自賠責保 険契約先				自賠責証明書	5保険 8番号	第			号	
		登録番号				事はのり	文 時 犬 況	運転・	同乗(甲・石	乙)•步	行・その	D他
当		住 所				•	ŧ	話 (	)			
		氏 名				生 年	月日	明·大 昭·平·令	年	月	□(	)才
事	丙	自賠責保 険契約先				自賠責証明書	5保険 8番号	第			号	
者		登録番号					文 時 犬 況	運転・	同乗(甲・石	乙)•步	行・その	D他
		住 所					電	話 (	)			
		氏 名				生 年	月日	明・大昭・平・令	年	月	⊟(	)才
	丁	自賠責保 険契約先				白賠責証明書	賃保険 書番号	第			号	
		登録番号				事はのり	文 時 犬 況	運転・	同乗(甲・石	乙)•步	行・その	D他
		住 所					電	話 (	)			
		氏 名				生 年	月日	明·大 昭·平·令	年	月	□(	)才
	戊	自賠責保 険契約先				自賠責証明書	ります。 は は は は は は は は は は は は り は り れ り り り り	第			뮹	
		登録番号					文 時 犬 況	運転・同野	乗(甲・乙)	• 歩行	・その他	}

<sup>※</sup> 上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。

### 念 書(兼同意書)

事故発生年月日	年	月	日		
被保険者氏名			相手者	(第三者) 氏名	
事故発生場所					

#### (確認事項)

1 上記事故に関して、私が相手者(保険会社等を含む。以下同じ。)に対して有する損害賠償 請求権を、国民健康保険法第64条第1項の規定によって築上町が給付の価額の限度において取 得・行使し、かつ賠償金を受領すること(以下「求償事務」という。)。

上記事故に関して、相手者の不法行為により私が被った損害のうち、国民健康保険法の規定により保険給付がなされた場合は、その保険給付額を限度に、私が行う自動車損害賠償保障法第16条の請求に優先して 築上町 に支払われること。

#### (同意事項)

- 2 上記事故に関して、築上町及び同保険者との委託契約に基づき福岡県国民健康保険団体連合会 (以下「国保連合会」という。)が行う求償事務に必要な以下の事項に同意します。
  - (1)保険事故に関する損害賠償請求権行使(国民健康保険法第64条第1項)の資料として、診療報酬明細書等の写しを保険者及び国保連合会が損害保険会社等に対して使用すること。
  - (2)保険事故により受診した保険医療機関等から、保険者及び国保連合会が事故に関する診療状況等について説明を受けること。
  - (3)保険事故により請求及び受領した金額(内訳を含む)を損害保険会社等から、保険者及び国保連合会が情報を受けること。

#### (遵守事項)

- 3 上記事故に関して、私が国民健康保険法の法律による保険給付を受けるにあたり、以下の事項を遵守します。
  - (1)治療が完了したときは、必ず築上町に申し出ること。
  - (2)保険会社を含む相手者側と示談を行おうとする場合は、必ず前もって築上町にその内容を申し出、相手者側に白紙委任状を渡さないこと。
  - (3)相手者から賠償金(仮渡し内払金)を受領したときは、遅滞なく保険者または国保連合会に届けること。

年 月 日

住 所

氏 名

印

親権者

卸

築上町長 殿

(注)被保険者が未成年者・その他法律行為を制限される場合は、 親権者・その他法定代理人の方が署名してください。

### 誓 約 書(相手者側)

貴町の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為に基づく ものですので、次の事項を遵守することを書面をもって誓約いたします。

- 1. 保険給付額確定時に損害賠償金を保険者に支払いすること。
- 2. 被害者と示談を行うときはあらかじめ条件を保険者に申し出て、了解を得ること。
- 3. 上記1の支払いに充てるため 保険会社(農業協同組合) に対して有する私の契約する自動車損害賠償責任保険(共済)から保険者が、保険給付額を限度として優先的に受領することに異議なく同意いたします。

年 月 日

誓 約 者 住 所

氏 名

印

連帯保証人 住 所

氏 名

印

築上町長 殿

/D + +/-	住	所	
保有者	氏	名	証明書番号
相手者	住	所	*
(運転者)	氏	名	※ 誓約者との関係 ※
	住	所	
被保険者	氏	名	

(注)誓約者、連帯保証人は、それぞれ本人が署名または記名、捺印すること。

#### 誓 約 書(相手者側)

貴町の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私が占有する動物の加 害行為に基づくものですので、動物の占有者として下記の事項を遵守することを書 面をもって誓約いたします。

- 1. 保険給付額確定時に損害賠償金を保険者(市町村等)に支払うこと。
- 2. 被害者と示談を行うときはあらかじめ条件を保険者(市町村等)に申し出て、了解を得ること。

年 月 日

誓 約 者 住 所

氏 名

印

連帯保証人 住 所

氏 名

印

築上町長 殿

動物の占有者	住所		
動物の占有者   	氏名		
	住所		
被保険者	氏名		

(注)誓約者、連帯保証人は、それぞれ本人が署名または記名、捺印すること。

### 【傷害事件用】

#### 誓 約 書(相手者側)

貴町の国民健康保険の下記被保険者が受けた保険給付は、私の不法行為に基づく ものですので、下記の事項を遵守することを書面をもって誓約いたします。

- 1. 保険給付額確定時に損害賠償金を保険者(市町村等)に支払うこと。
- 2. 被害者と示談を行うときはあらかじめ条件を保険者(市町村等)に申し出て、了解を得ること。

年 月 日

誓 約 者 住 所

氏 名

印

連帯保証人 住 所

氏 名

印

築上町長 殿

Les -r -fr	住 所		
相手者	氏名	誓約者との関係	
14- /II RA -W	住所		
被保険者	氏名		

(注)誓約者、連帯保証人は、それぞれ本人が署名または記名、捺印すること。

## 【 国民健康保険用 】

# 同 意 書

令和 年 月	日_(場所: )
において、_私(	
_( )_	が被った損害のうち、国民健康保険法の規定により保
険給付がなされた場合は、	その保険給付額を限度に、私が行う自動車損害賠償
保障法第15条の請求に修	憂先して築上町に支払われることに異議なく同意しま
す。	
年  月	日
相	手者
	住所
	氏名
運	行供用者
	住所 (所在地)
	氏名 (事業所名) 印
	(代表者名)

築上町長 殿