

不明な箇所については、「不明」と記入してください。

第35号様式

第三者の行為による傷病届		受付	区号	年月日
			市号	年月日
(届出先) 横浜市長		事故にあった本人(被保険者)の世帯主を記入 (必ず日中に連絡のつく電話番号の記入をお願いします。)		
住所		世帯主氏名		
電話 ( )				
次のとおり関係書類を添えて届け出ます。				
被保険者	記号・番号	40	被保険者番号	※識別コード
	氏名 (個人番号)	事故にあった本人の氏名・生年月日		生年月日
第三者	相手方(本人)	住所	事故の相手方を記入(必ず日中に連絡のつく電話番号の記入をお願いします。)	
	相手方の使用者(業務中の場合のみ記入)	住所又は所在地	相手方の会社(責任者)を記入(交通事故が起きた時、相手方が仕事だった場合に記入)	
事故発生日月及び場所		交通事故が起きた年月日、及び場所(住所)		
診療状況	国保による診療	年 月	診療日(診療予定日)および診療見込み期間	
	診療を受けた保険医療機関名	当初	最初に受診した医療機関	転移後 転院した場合のみ記入
自動車事故の場合の相手方	自賠償保険契約会社名及び担当者氏名	事故の相手方の自賠償保険を記入		証明書番号 自賠償保険の証明書番号
	契約者住所	自賠償保険の契約者の住所・氏名		契約者氏名
	所有者住所	事故の相手方の車の所有者の住所・氏名		所有者氏名
	登録番号又は車両番号	車両番号		車台番号
	任意保険(対人)の有無	有 (保険会社名: 相手方の任意保険について記入 証券番号: (任意保険に加入している場合のみ記入))		
損害賠償に関する交渉の経過		損害賠償(医療費等)について、相手方とどのような状況なのかを記入		※一部負担金の支払状況 被保険者 } が負担 第三者 }

- (注意) 1 損害賠償に関する交渉の経過は、詳細に(例: ○月○日見舞品をどれだけ受け取った、医療費、付添いの費用はどちらで負担する)記入し、示談が成立したときは示談書の写しを提出してください。
- 2 自動車のひき逃げ等で加害者が不明の場合は、その旨を記入してください。
- 3 後日調査の必要がありますので、関係者の電話番号等は、できるだけ記入してください。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。