（交通事故用）

損 害 賠 償 申 告 書

組合員	組合員証 記号番号	―	氏名		所属所	

受診者	氏名	男 ・ 女	続 柄	
	住所			

相手方	氏名		住所	
	（加害者が明らかでないときは、その理由を記入してください。）			

被害状況	被 害 発 生 日 時	令和 年 月 日　　午後 時 分頃		
	被害発生状況を具体的に記入してください。 （負傷原因報告書による内容を記載しています。補足があれば追記してください。）			
損害状況	負傷の状況 （負傷箇所、傷病名）		治療費の 見積額	
	相手方から受けた 損害賠償の内容			
過失割合	☐ 確定　当方　　割　　相手方　　割　　☐ 未確定 ＊ 過失割合が確定している場合は、その内容を確認できる書類の写を添付してください。			

相手方の加入保険					
自賠責保険	☐ 加入　☐ 未加入				
	保険会社名		証明書番号		
	取扱店所在地		TEL　（　）		
任意保険	☐ 加入　☐ 未加入				
	保険会社名		証明書番号		
	取扱店所在地		TEL　（　）		
	任意一括対応	☐ 有　☐ 無 ↳ 任意保険が自賠責保険金を含めて対応する場合	担当者名		

上記のとおり報告します。

鳥取県市町村職員共済組合理事長　様

令和　　年　　月　　日

組合員　住所

氏名　　㊞

（R6.4.1）

（交通事故用）

損 害 賠 償 申 告 書

組合員	組合員証記号番号	1111 ― 111	氏名	○○ ○○	所属所	○○市

受診者	氏名	○○ ○○ 男 ・ 女	続 柄	子
	住所	〒111-1111 ○○県○○市○○町○○番地		

相手方	氏名	○○ ○○	住所	〒999-9999 ○○県○○市○○町○○番地
	（加害者が明らかでないときは、その理由を記入してください。）			

被害状況	被害発生日時	令和 ○年 ○月 ○○日 午後 ○時 ○○分頃
	被害発生状況を具体的に記入してください。 ○○市○○町の○○公園の横を歩いていたところ、向かいから歩いてきた加害者が連れていた犬が、すれ違うときに急に飛び掛ってきて右足を軽く咬まれた。 また、びっくりして転倒した際、地面に右手をつき右手首を骨折、お尻に打撲を負った。	

損害状況	負傷の状況（負傷箇所、傷病名）	右足交渉、右手首骨折、臀部打撲	治療費の見積額	治療中のため現時点では不明
	相手方から受けた損害賠償の内容	示談中		

過失割合	☐ 確定 当方 割 相手方 割 ☑ 未確定 ＊ 過失割合が確定している場合は、その内容を確認できる書類の写を添付してください。

相手方の加入保険					
自賠責保険	☑ 加入 ☐ 未加入				
	保険会社名	○○損害保険株式会社	証明書番号	９９ＡＺ９９９９９	
	取扱店所在地	〒111-1111 ○○県○○市○○町○○番地	TEL 9999（99）9999		
任意保険	☑ 加入 ☐ 未加入				
	保険会社名	○○損害保険株式会社	証明書番号	１１ＡＺ１１１１１	
	取扱店所在地	〒111-1111 ○○県○○市○○町○○番地	TEL 9999（99）9999		
	任意一括対応	☑ 有 ☐ 無	担当者名	○○ ○○	
		↳ 任意保険が自賠責保険金を含めて対応する場合			

上記のとおり報告します。

鳥取県市町村職員共済組合理事長 様

令和 ○年 ○月 ○日

組合員 住所 ○○市○○町○○番地
氏名 ○○ ○○ 印

（R6.4.1）