

記入見本

第三者行為による途中経過報告書

[記入にあたって]

- ・記入または該当するものを○で囲んでください。(エクセルの場合は不要部分の消去でも可)
- ・負傷届において、「被害者」とは、この事故による負傷者のうちサントリー健保の被保険者・被扶養者をいいます。また、「加害者」とは、被害者に対しての相手方(他人・第三者)をいいます。
- ※被保険者の印は、被保険者(申請者)が自署する場合に限り押印を省略することができます。
- ・事故発生後、以下の内容について6ヵ月ごとに報告書を提出してください。

被保険者	被保険者証の 記号	●●●●	番号	●●●●●●
	氏名	健保 太郎		
被害者	氏名	健保 花子	被保険者との続柄	長女

その後の状況について下記のとおり報告します。

平成 ●●年●●月●●日 現在

	経過及び内容
治療状況	●●●●●●●●●●●●●●●●
治療完了見込	平成 ○○年 ○○月頃 未定 ※ 症状固定、または医師の治療診断の時点で「治療完了届」を提出してください。
治療費の一部 または見舞金	加害者から受領した。受領日 平成 ■■年■■月■■日 但し、【 見舞金 】として

以下は、「第三者行為による傷病届」提出後に判明したり変更があった場合に記入してください。

加害者が 加入している 保険	自動車損害	証書記号番号	
	賠償責任保険 (自賠責保険)	保険会社名・担当部署名	
		保険会社所在地	〒
		保険契約者名	
任意保険	証書記号番号		
	保険会社名・担当部署名		
	保険会社所在地	〒	
	保険契約者名		
	任意一括制度※	有 無	
※任意保険会社が、自賠責保険と任意保険の対人賠償保険の窓口となって、この二つの保険を一つの保険として処理する制度			
被害者が 加入している 保険	人身傷害補償保険	証書記号番号	
		保険会社名・担当部署名	
		保険会社所在地	〒
		保険契約者名	
保険金請求	自賠責保険	被害者が請求した	金額 治療費 ●●●●●● 円
		加害者が請求した	金額 円
	任意保険	被害者が請求した	金額 円
		加害者が請求した	金額 円
		人身傷害補償保険	被害者が請求した
示談	注) 必ず事前に健康保険組合へご連絡ください。		
	未交渉 開始予定： 平成○○年○○月○○日頃	交渉中： 終了予定： 平成 年 月 日頃	
特記事項	●●●●●●●●●●●●●●●●		