

常務理事	事務長	課長	担当	受付日	受付番号

第三者行為による事故届

名古屋鉄道健康保険組合 御中

令和 1 年 8 月 3 日

被保険者証等記号番号 1 — 12345

会社名・所属 名古屋鉄道 名鉄幹事駅

氏 名 名鉄 太郎

印

所属長
認 印



被 保 険 者 (被扶養者)	住 所	名古屋市市中村区名駅 1-1-1		
	氏 名	名鉄 花子	(被扶養者) 続柄	妻
	生 年 月 日	昭和・平成・令和 43 年 8 月 1 日生 (50 歳) 男・女		
事 故 相 手 者	住 所	名古屋市西区栄生 2-11		
	氏 名	健保 はじめ		
	生 年 月 日	昭和・平成・令和 23 年 12 月 11 日生 (70 歳) 男・女		
事 故	日 時	令和 1 年 7 月 11 日 (午前・午後 11 時 10 分頃) (勤 務 中・通 勤 途 中・そ の 他)		
	場 所	名古屋市熱田区三本松町		
	届出警察署	熱田警察署		
	担 当 官	熱田 啓示		
傷害名・程度	頸椎捻挫 (全治 2 週・ 月) 入院・通院			
医療機関名	名鉄病院			
保険証使用	令和 1 年 7 月 11 日から 使用 ・ 不使用			

【事故相手の自動車保険】

自 賠 責	保 險 会 社	ソニー損保		
	証 券 番 号	AA12345678		
任 意 保 険	保 險 会 社	東京海上日動火災保険		
	証 券 番 号	C 2 4 6 8 0 2		
	連 絡 先	052 — 345 — 6789 担当者名 遠藤		
	契 約 者 名	健保 はじめ		

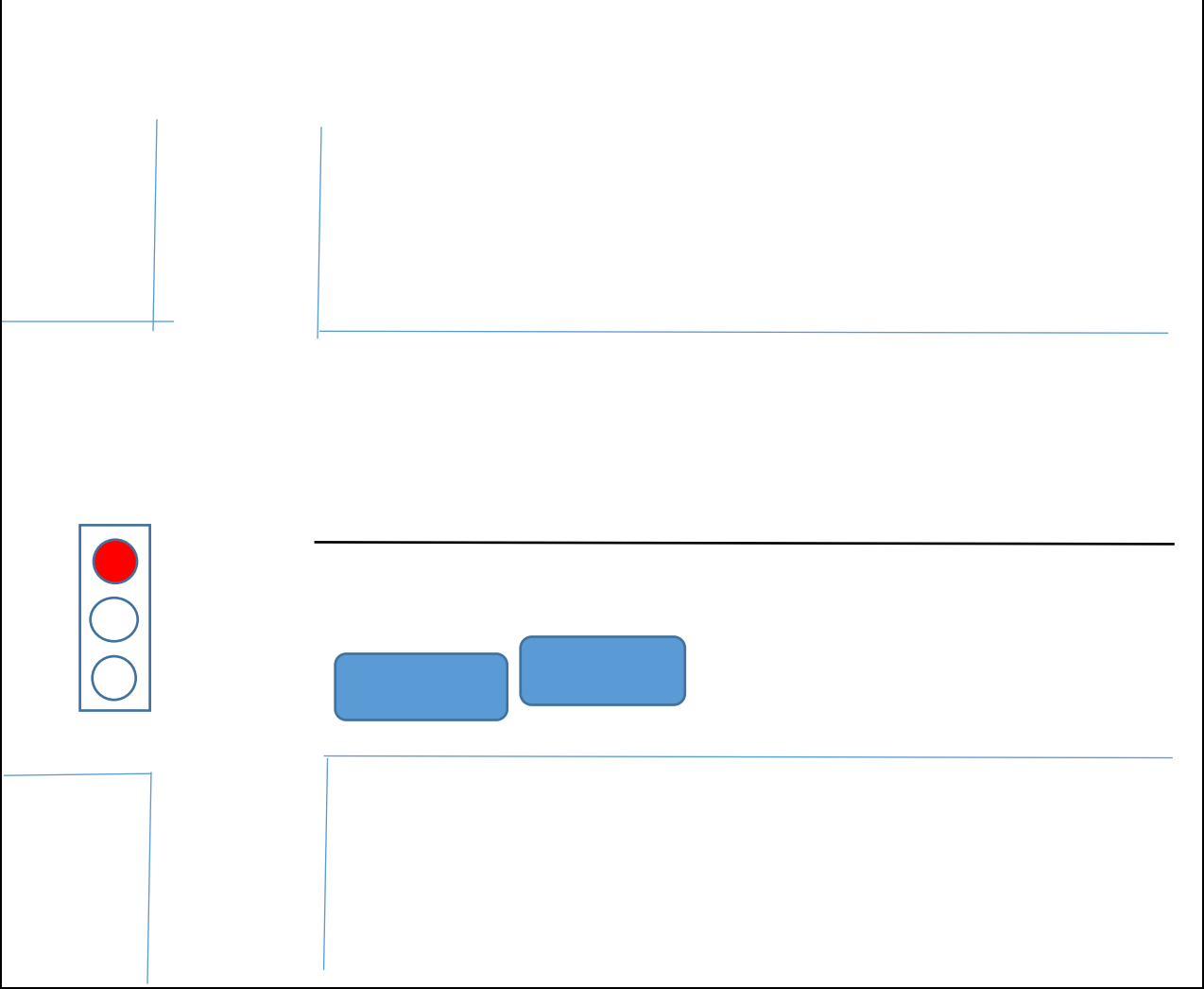
【添付書類】 1. 自動車安全運転センター発行の交通事故証明書 (本通)

2. 事故発生状況報告書

3. 念書 (被保険者が記入)

4. 誓約書 (事故相手が記入)

事故発生状況報告書

事故発生状況略図	
	
上記図の詳細な説明をご記入ください。（天候・見通し・道路幅・信号機の有無、色 等） 天候 晴れ 見通し良好 自動車運転中、信号のある交差点にて赤信号のため停止しているときに後方から自動車に追突された。	

念 書

令和 1 年 7 月 11 日 (場所) 名古屋市熱田区三本松町 において

(事故相手者) 健保 はじめ の不法行為により

(被保険 (扶養) 者名) 名鉄 花子 の被った障害について健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が加害者 (事故相手者) に対して有する損害賠償請求権を健康保険法第 57 条の規定によって、名古屋鉄道健康保険組合が給付の額を限度に取得行使し、かつ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申し立てます。

また、名古屋鉄道健康保険組合が損害賠償請求権を行使するために、診療報酬明細書等の写しを保険会社等へ提供する事に同意します。

なお、あわせて次の事項を遵守する事を誓約します。

1. 加害者 (事故相手者) と示談を行おうとする場合は、必ず前もって名古屋鉄道健康保険組合にその内容を申し出ること。
2. ケガの治療が終了 (治癒または症状固定) したときには、すみやかに名古屋鉄道健康保険組合に申し出ること。
3. 加害者 (事故相手者) に白紙の委任状を渡さないこと。
4. 加害者 (事故相手者) から金品等を受けたときは、受領年月日・内容・金額 (相当額) をもれなく、かつ遅滞なく名古屋鉄道健康保険組合に届け出ること。

令和 1 年 8 月 3 日

名古屋鉄道健康保険組合 常務理事 殿

住 所 名古屋市中村区名駅 1-1-1

氏 名 名鉄 花子

印

誓 約 書

住 所 名古屋市西区栄生 2-11

当事者（甲） 氏 名 健保 はじめ

（名鉄健保における第三者）

住 所 名古屋市中村区名駅 1-1-1

当事者（乙） 氏 名 名鉄 花子

（名鉄健保の被保険者もしくはその被扶養者）

- ・事故発生日時 令和 1 年 7 月 11 日（ 木 ） 11 時 10 分頃
- ・事故発生場所 名古屋市熱田区三本松町
- ・事故発生状況 自動車運転中、信号のある交差点にて赤信号のため停止している前方の自動車に追突した。

上記の事故によって、貴健康保険組合が当事者（乙）に対し、健康保険法で規定された保険給付（療養費、傷病手当金等）に基づき負担された費用について、貴健康保険組合にとって加害者となる私が責任額を支払うことを誓約します。

なお、示談を行おうとする場合は、必ず前もって貴健康保険組合にその内容を申し出ます。

令和 1 年 7 月 31 日

名古屋鉄道健康保険組合 常務理事 殿

住 所 名古屋市西区栄生 2-11

当事者 甲 氏 名 健保 はじめ

印