

第三者行為災害届（交通事故・交通事故以外）※どちらかに○

年 月 日

地方公務員災害補償基金千葉県支部長 様

請求者 住所.....

氏名.....

地方公務員災害補償法施行規則第47条の規定により届け出ます。

1 被災職員の氏名等			
所属部局・課・係名	職	氏名	
2 災害発生日時等			
災害発生日時	年 月 日	午前・午後	時 分頃
災害発生場所			
3 第三者（加害者・動物の占有者）に関する事項（不明の場合は、その旨を記載すること）			
氏名	（ 才）	職業	
住所		電話	
4 加害者の使用者（加害者が業務中であった場合に記入する）			
会社名		代表者名	
住所		電話	
5 加害者の監督者（加害者が未成年の場合は親権者、精神障害者の場合は監督義務者）※17記載			
氏名		続柄・関係	
住所		電話	
6 事故調査をした警察署、目撃者の有無			
	警察署	課（派出所）	目撃者 有・無
7 相手方の身体損害の状況			
無（物損のみ）・有	部位、傷病名		
	程度		
8 治療費の支払方法の見込み（該当するものに○をすること）			
ア	第三者（相手方、保険会社等）が医療機関等に支払う	【示談先行】	} ※補償先行申出書を添付すること
イ	被災職員が医療機関に立替払いをし、第三者に請求する	【示談先行】	
ウ	基金が直接医療機関に支払いをする	【補償先行】	
エ	被災職員が医療機関に立替払いをし、基金に請求する	【補償先行】	

9 相手方との話し合いの状況について	
示談が成立（ 年 月 日） ・ 交渉中 ・ 示談はしない ・ 裁判の見込み 上記の状況を記載（交渉が難航している場合はその理由も記載） -----	
10 現在までに受領した損害賠償の内容	
・ 見舞金（ 円） ・ 見舞品（ 円相当） ・ 治療費（一部・全部） ・ 慰謝料（ 円） ・ その他（ ） ・ 何も受領していない。	
11 過失割合について、あなたはどのように考えますか	
被災職員 _____ % 相手方 _____ % 理由：	
12 相手方車両等に関する事項（交通事故の場合）	
車両の種類	普通車 ・ 軽自動車 ・ 自動二輪 ・ 原付 ・ 自転車 ・ （ ）
登録番号（車両番号）	※自転車は記入不要
所有者氏名	※自転車は記入不要
・ 相手方との関係	本人 ・ 使用者 ・ 親族（ ） ・ その他（ ）
13 相手方車両の自賠責保険について（交通事故の場合）	
保険会社名	
証明書（証券）番号	
保険契約者氏名 ・ 相手方との関係	本人 ・ 使用者 ・ 親族 ・ その他（ ）
保険契約期間	年 月 日から 年 月 日まで
保険会社担当	住所 電話
	管轄店 担当者
14 相手方車両の任意保険について（交通事故の場合）	
保険会社名	
証明書（証券）番号	
保険契約者氏名 ・ 相手方との関係	本人 ・ 使用者 ・ 親族（ ） ・ その他（ ）
保険契約期間	年 月 日から 年 月 日まで
対人賠償保険金額	無制限 ・ （ 円）
保険会社担当	住所 電話
	管轄店 担当者

15 あなた（被災職員）の人身傷害補償保険について（交通事故の場合）	
加入の有無	有 ・ 無 ※被災職員や家族の加入する任意保険に特約として付帯している可能性あり
保険会社名	
証明書（証券）番号	
契約者氏名	（被災職員との続柄： ）
保険金請求予定の有無	有 ・ 無 ※有の場合、保険会社に公務（通勤）災害認定請求中である旨を申告すること
保険会社担当	住所 電話
	管轄店 担当者
16 相手方の個人賠償責任保険又は自転車保険の加入状況について（相手方が自転車の場合）	
加入の有無	有 ・ 無 ※単独加入、自動車保険の特約、クレジットカード付帯、など
保険会社名	
証明書（証券）番号	
契約者氏名	（相手方との続柄： ）
保険会社担当	住所 電話
	管轄店 担当者
17 その他（相手方に責任能力がないとされる場合は、この欄に意見を記入すること）	

所属長の証明欄
<p>上記の記載内容は事実と相違ないことを証明します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所 属</p> <p>職・氏名</p>

※注意事項

次に該当する場合は、第三者加害行為現状（結果）報告書（支部様式第9号）を添付すること

- ・ 示談を締結した場合
- ・ 相手方が不明、相手方の所在が不明な場合
- ・ 災害発生日から6ヶ月以上経過している場合
- ・ 治癒した場合