

第三者行為による災害届書

年 月 日

地方公務員災害補償基金東京都支部長 殿

届出者の住所
氏 名

(自署又は押印)

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	
所属団体名	<input type="checkbox"/> 届出者に同じ <input type="checkbox"/> 届出者以外 被災職員の氏名 _____ 届出者と被災職員の関係 _____
② 災害	
災害発生の日時	
災害発生の場所	
③ 補償方針 必ずどちらかを選択し、□に印	
<p>私（届出者）は、補償方針の内容を理解した上で、次のとおり選択します。</p> <input type="checkbox"/> 示談先行【相手方（保険会社等）が、被災職員に損害を補てんする場合】 <input type="checkbox"/> 補償先行【基金が被災職員に補償した後、基金が相手方に損害賠償を請求する場合】 ⇒ 次の項目に該当する場合は、相手の主張や交渉状況等を具体的に記載してください。 <ul style="list-style-type: none"> ・ 災害の発生原因（事故原因）や責任割合（過失割合）について、お互いの主張が異なっている。 ・ 第三者が損害賠償について難色を示す言動をしている。 ・ 第三者（保険会社を含む）からすでに保険金を受領している。 	
④ 第三者（相手）	
ふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 _____ 年 月 日生（ _____ 歳）
住 所	〒 _____ 電話 _____ 怪我 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (交渉状況)
職 業	<input type="checkbox"/> 業務中 <input type="checkbox"/> 業務外
⑤ 第三者 <input type="checkbox"/> 勤務先の代表者（雇用主） <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
ふりがな氏名	(役職等) _____ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生年月日 _____ 年 月 日生（ _____ 歳）
住 所	〒 _____ 電話 _____
商 号	業務内容 _____

所属事務担当者	課・係 _____	担当者 _____	電話 _____
---------	-----------	-----------	----------

⑥ 第三者（相手）の車両 ※交通事故の場合に記載

車種		登録番号	
所有者	<input type="checkbox"/> 第三者（相手）本人 <input type="checkbox"/> 第三者（相手）以外 氏名 _____ 第三者との関係 _____ 住所 _____ 電話 _____		

⑦ 第三者（相手）の自賠責保険 加入 未加入 ※交通事故の場合に記載

保険会社名		保険証明書番号	
保険会社所在地（住所）	〒 _____		
保険契約期間	自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
保険契約者	氏名 _____ 住所 _____		

⑧ 第三者（相手）の任意保険 加入 未加入 ※交通事故以外でも必ず記載

保険会社名		保険証明書番号	
保険会社所在地（住所）	〒 _____ 電話 _____		
	担当者		保険契約者

⑨ 被災職員の人身傷害保険 加入 未加入

保険会社名		保険証明書番号	
保険会社所在地（住所）	〒 _____ 電話 _____		
	担当者		保険契約者
請求の予定	<input type="checkbox"/> 請求しない <input type="checkbox"/> 請求予定 <input type="checkbox"/> 請求済 …支給金額が分かる支払通知書等の写しを提出		

- 注1 交通事故の場合（自転車事故を含む）は、
- i 自動車安全運転センターが発行する交通事故証明書を添付してください。
 - ii ⑥⑦⑧⑨を必ず記載してください。
- 2 ③は、必ずどちらかの補償方針を選択してください。
 - 3 相手方に怪我があれば、④に交渉状況を記載してください。
 - 4 ④の第三者が業務中の場合や未成年の場合は、⑤を記載してください。
 - 5 ⑥は、自動車検査証（車検証）等の写しを添付する場合は、記載を省略できます。
 - 6 ⑥は、第三者（相手）の車両が次の場合は、該当の書類を添付してください。
 - i 原動機付自転車の場合は「標識交付証明書」の写し
 - ii 250 cc未満の自動二輪車等検査対象外軽車両の場合は「軽自動車届出済証」の写し
 - 7 ⑦⑧⑨は、保険証明書等の写しを添付する場合は、記載を省略できます。
 - 8 交通事故以外の場合でも、⑧を必ず記載してください（個人賠償保険等）。
 - 9 ⑨は被災職員自身（又は家族）が加入している保険になります（任意自動車保険の特約等）。