

〔被保険者・被扶養者〕 第三者行為届

〔被保険者について〕

三菱マテリアル健康保険組合

被 保 険 者 証	記 号	被 保 険 者 の 氏 名	㊥
	番 号		
被 保 険 者 の 現 住 所			
事 業 所 の 名 称			

〔被害者について〕

被 害 者 氏 名	被 保 険 者 と の 続 柄
被 害 者 の 現 住 所	
傷 病 名	
診 療 を 受 け た 医 療 機 関 ・ 調 剤 薬 局	① ② ③

〔受傷時の状況について〕

事 故 発 生 日 時	平 成 年 月 日 () 午 前 ・ 午 後 時 頃
事 故 発 生 場 所	
事 故 当 時 の 状 態 (○印)	出 勤 前 ・ 通 勤 (出 勤) 途 中 ・ 通 勤 (退 勤) 途 中 ・ 業 務 中 ・ 帰 宅 後 ・ 休 日 ・ 休 暇 中
警 察 へ の 届 出 (○印)	届 出 済 (交 通 事 故 証 明 書 の 本 紙 を 添 付) ・ 未 届 (そ の 理 由 :) ※ 交 通 事 故 証 明 書 は、事 故 発 生 場 所 を 管 轄 す る 各 都 道 府 県 の 「自 動 車 安 全 運 転 セ ン タ ー」 で 発 行。
事 故 発 生 状 況 (詳 しく)	状 況 図
.....	
表示符号 自 車 人 間 信 号 相 手 車 自 転 車 } 進 行 方 向 オ ー ト バ イ } 一 時 停 止	接 触 点 X

〔第三者（加害者）について〕

※事故の過失割合に関係なく、本届では第三者を「加害者」と位置付けます。

加 害 者 氏 名	年 齢	歳
自 賠 責 保 険 契 約 者 氏 名	加 害 者 と の 関 係	
自 賠 責 保 険 会 社 名	保 険 証 明 書 番 号	第 号
任 意 保 険 契 約 者 氏 名	加 害 者 と の 関 係	
任 意 保 険 会 社 名	保 険 証 明 書 番 号	第 号
治 療 費 の 求 償 先		

被害者	<p style="text-align: center;">念 書</p> <p>(事故日) _____ (場所) _____ (第三者氏名) _____ 平成 年 月 日 _____ において _____ の (被害者)</p> <p>行為により _____ の被った災害に関し、健康保険法による保険給付を受けた場合は、私が第三者に対して有する損害賠償請求権を同法第57条の規定によって、健康保険組合が給付の価格の限度において取得行使し、且つ賠償金を受領することに異議のない事を書面を以って申立てます。</p> <p>なお、併せて次の事項を遵守することを誓約します。</p> <p>① 第三者と示談するときは、必ず事前にその内容を申し出ること。 ② 第三者に白紙委任状を渡さないこと。 ③ 第三者から金品を受けたときは、受領月日、内容、金額（評価額）を漏れなく、且つ遅滞なく届け出ること。 ④ 傷病の完治もしくは打ち切りになったときは、その旨遅滞なく連絡すること。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日 住所 _____ 氏名 _____ ㊟</p> <p>三菱マテリアル健康保険組合 理事長 殿</p>
第三者	<p style="text-align: center;">念 書</p> <p>(事故日) _____ (場所) _____ (相手) _____ 平成 年 月 日 _____ において _____ との</p> <p>間に発生した災害に関し、健康保険法による保険給付を受けた場合は、同法第57条に基づく求償に応じ、私が支払いすることに異議のないことを書面を以って申立てます。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日 住所 _____ 氏名 _____ ㊟</p> <p>三菱マテリアル健康保険組合 理事長 殿</p>
第三者加入の任意保険会社	<p style="text-align: center;">念 書</p> <p>(事故日) _____ (場所) _____ (相手) _____ 平成 年 月 日 _____ において _____ の (被害者)</p> <p>行為により _____ の被った災害に関し、健康保険法による保険給付を受けた場合は、同法第57条に基づく求償に応じ、保険契約の範囲において支払いすることに異議のないことを書面を以って申立てます。</p> <p>また、被害者の傷病の完治もしくは打ち切りになった場合は、その旨遅滞なく連絡します。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日 住所 _____ 氏名 _____ ㊟</p> <p>三菱マテリアル健康保険組合 理事長 殿</p>

※個人情報の取扱いについて

第三者行為届及び念書に記載の個人情報は、保険給付決定及び損害賠償請求手続き等に関係する業務に利用します。請求内容等確認のため、診療報酬明細書や勤務状況等につき医療機関・保険会社・事業所・警察署・相手方等に情報の提供等を行ったり、情報提供を受けることに同意されたものとして処理します。