

第三者行為による被害届（動物）

事故の状況	受傷日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃									
	受傷場所										
	受傷原因と状況 <small>（どのようにして受傷したか具体的に記入して下さい）</small>										
警察署への届出	届済 ・ 未届（いずれかに○印）										
被害者	被保険者証の記号番号	南九州市									
	フリガナ				性別	男女	生年月日				
	氏名				性別	男女	生年月日				
	住所	〒 南九州市				電話(自宅)					
	連絡先(勤務先)					電話(連絡先)					
加害者に関する事項	加害者	フリガナ				性別	男女	生年月日	年 月 日		
		氏名				性別	男女	生年月日	年 月 日		
		住所	〒				電話(自宅)				
		連絡先(勤務先)					電話(連絡先)				
		フリガナ				電話(自宅)					
	動物の所有者	住所	〒				電話(自宅)				
		連絡先(勤務先)					電話(連絡先)				
		加害動物の占有者との関係									
		診療した医療機関	医療機関名								
		診療機関	自	年	月	日	至	年	月	日	
診療した医療機関	医療機関名										
診療機関	自	年	月	日	至	年	月	日			
診療した医療機関	医療機関名										
診療機関	自	年	月	日	至	年	月	日			
示談の有無	有 無										
国民健康保険法施行規則第32条の6又は高齢者の医療の確保に関する法律施行規則 第46条の規定により、上記のとおりお届けします。 年 月 日 〒 - 住 所 (世帯主) 氏 名 印 電話番号											
南九州市長 様 注 1 提出時まで不明な点は、そのままにして提出し、後日判明した時点で御連絡ください。 2 事故証明書があれば、その写しを添付してください。											