

(様式第1号)

A国第374号
令和4年10月3日青森県国民健康保険団体連合会
理事長 小野寺 晃彦 殿

A市長 市町村 一郎 印

損害賠償求償事務委託書

このことについて、関係書類を添えて委託します。

事故当事者	被害者	住所	A市中央1-1-1		
		氏名	国保太郎		
	加害者	住所	B市黒銀町2-2-2		
		氏名	社保花子		
代位取得した 損害賠償請求額	※記入不要 円				
過失割合	イ. 決定済 加害者 % 被害者 % ロ. 未決定(不明)につき、決定を依頼します。				
事故発生年月日	令和4年4月10日				
添付書類	1. 委任状 (様式第2号) 1部 2. 第三者行為基本調査書 (〃第3号) 1部 3. 交通事故証明書 (〃第4号) 1部 4. 事故発生状況報告書 (〃第5号) 1部 5. 念書 (〃第6号) 1部 6. 国民健康保険給付内訳書 (〃第7号) 1部 7. 保険給付内訳書 (〃第7号の1) 1部 8. 診療報酬明細書(写) 1部 9. 代位取得通知書(写) (参考様式5、6号) 各1部				

被害者の症状固定後の提出も可能としておりますので、その場合は欄外等にその旨記載してください。併せて、被害者が治療中であるかも記載願います。