# 第三者行為（介護保険）被害届

<table>
<tr><td rowspan="3">被害者</td><td colspan="2">介護保険証の<br>保険者番号</td><td>131201</td><td>介護保険証の<br>被保険者番号</td><td></td><td>要介護認定<br>状態区分</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="4">〒</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">明・大・昭・平<br>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">加害者</td><td>住所</td><td colspan="4">〒</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">明・大・昭・平<br>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">求<br>償<br>先</td><td>住　所</td><td colspan="4">〒</td><td>電話</td><td></td></tr>
<tr><td>会社名等</td><td></td><td>支店名</td><td></td><td>担当者</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>保険証券<br>番　　号</td><td></td><td>受付番号</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>保　　険<br>契約者名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">負傷等の日時及び場所</td><td>日時</td><td colspan="2">平成<br>令和　　年　　月　　日</td><td>午前<br>午後</td><td colspan="2">時　　分頃</td></tr>
<tr><td>場所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">負傷等の原因及び<br>その時の状況</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">最初に介護サービスを<br>受けた事業所</td><td colspan="2"></td><td>保険給付<br>開始日</td><td colspan="3">平成<br>令和　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">損害賠償に関する<br><br>交渉の経過</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="8">介護保険法第２１条第１項の規定により上記のとおり届出します。<br>令和　　年　　月　　日<br>住所<br>氏名　　　　　　　　　　　　印<br>区市町村長　殿</td></tr>
</table>

注意　１　負傷等の原因及び負傷等時の状況はできるだけ詳細に記入してください。

２　損害賠償に関する交渉の経過は、医療費交渉時の経過を詳細に記入し、又、完了している場合は過失割合も記入してください。なお、示談が成立したときは示談書（写）を提出してください。

３　後日調査の必要上、関係者の電話番号等は必ず記入してください。