

第三者の行為による被害届

被 害 者 （ 被 保 険 者 ）	被 保 険 者 証 記 号 番 号						
	住 所					電 話	
	氏 名	生 年 月 日		年	月	日 生	
	個人番号					世帯主との続柄	
加 害 者 （ 第 三 者 ）	住 所					電 話	
	氏 名	生 年 月 日		年	月	日 生	
	加 害 者 の 使 用 者	住 所					電 話
		名 称			代 表 者 氏 名		
※ 被 害 の 発 生 状 況 等							

苫前町長 宛

国民健康保険法施行規則第32条の6の規定により上記のとおり届け出ます。

年 月 日

届出者（世帯主）住 所

氏 名

注 ※のある欄には、被害（事故）の発生日月日、場所、具体的状況のほか、加害者の加入している保険などこの件に関してわかっている事項をできるだけ詳しく記入してください。