

# 《損害賠償申告書 添付書類》

## 《念書》

共済組合が支払った治療費を加害者へ請求し受理することを承諾する書類です。

## 《誓約書》

第三者（相手側）が記入する書類です。  
共済組合の支払った治療費を過失に応じて支払うことを承諾する書類です。

令和〇年 4月 29日 ○○市戸田南5-14-53において  
△△△△△ の不法行為により 共済 恵子 の被った交通事故について、岐阜県市町村職員共済組合による給付を受けた場合は、私が加害者に対して有する損害賠償請求権を、地方公務員等共済組合法第50条の規定によって組合が給付の価額の限度において取得し、かつ賠償金を受領することに異議のないことをここに書面をもって申立てます。

なお、あわせてつきの事項を遵守することを誓約します。

1. 加害者と訴訟を行おうとする場合は必ず前もって貴殿にその内容を申し出ること。  
2. 加害者に白紙委任状を渡さないこと。  
3. 加害者側から金品を受けたときは受領年月日、内容、金額（評価額）をもれなく、かつ遅滞なく貴殿に届け出ること。

令和〇年 4月 30日

住所 ○○市戸田南5-14-53  
氏名 共済 太郎  
岐阜県市町村職員共済組合様

**押印してください。**

誓 約 書

年 月 日 地内に於いて  
の被った交通事故について、岐阜県市町村職員共済組合による給付を受けた場合は、私の責任の範囲において、貴殿の支払われた各月の医療費等は、必ず貴殿に支払うことを誓約いたします。

年 月 日

住 所 氏 名 (印)

住 所 任意保険会社 会 社 名 (印)

**押印してください。**

組合員（被扶養者）の過失が大きい場合は記入してもらえないことがあります。その場合は、「自車の過失が大きく記入してもらえなかった」など理由を記入してください。

交通事故証明書  
岐阜県〇〇区〇〇町1丁目2番

日本 太郎 様

事故番号 四 号 第 12345 号 甲・乙・との親類 本人・代理人

発生日時 平成 10 年 3 月 12 日 午前 9 時 30 分ごろ

高齢者欄

甲 住所 東京都〇〇区〇〇町 1 丁目 2 号 (平成 10 年 3 月 12 日) 乙 氏名 甲・乙以外の名義者

甲 氏名 田中 太郎 生年月日 平成 30 年 3 月 12 日 (46歳)  
乙 氏名 田中 花子 生年月日 平成 30 年 5 月 27 日 (45歳)

甲 車種 自転車  
乙 車種 自転車

事故時の状況 甲車・乙車の運転者名 (歩行・その他)

事故原因 甲車の運転者名 (歩行・その他)

事故処理 甲車の運転者名 (歩行・その他)

最寄の警察署、交番で発行してもらえます。

署名 證明書

事故発生状況報告書

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

甲 氏名 (印)	乙 氏名 (印)	運転・同乗 (印)
速度 甲車 km/h (印)	速度 甲車以外の車 km/h (印)	歩行・その他 km/h (印)

交通事故証明書の  
甲乙に合わせてください。

事故の状況を地図で  
示してください。

**押印してください。**

自動車の番号 運転者 (印)  
保有者 住所 (印)  
年 月 日  
甲との関係 ( )  
乙との関係 ( )  
報告者 姓 名 (印) (印)