

《申請方法》

- 1 必要事項をご記入下さい。
- 2 申請書を担当者にご提出下さい。 ※都度、書類の提出をお願いする場合があります。
- 3 申請書、添付書類をワークフローにてご提出下さい。

◆加害者見舞金給付申請書◆

被害者通院・被害者入院・被害者死亡

申請内容	被害者通院 ・ 被害者入院 ・ 被害者死亡 供花代
ご連絡先住所、電話番号をご記入下さい。	本人連絡先 〒 000-0000 ○○県△△市□□町12-3 Tel 000-123-1234
事故発生日・場所・状況をご記入下さい。	事故発生日 平成 29 年 7 月 15 日 午前 ・ 午後 8 時 30 分頃 事故発生地 ○○ 都道 △△ 市区 ××町 府県 郡
受傷部位・状況、通院又は入院されている病院名、電話番号をご記入下さい。	事故状況 県道365号線を走行中、わき道から出てきた自転車に乗った高校生と衝突した。 衝突した際、高校生は転倒し、足を骨折し、入院した。
	相手の受傷部位 頭部 ・ 顔面部 ・ 頸部 ・ 腕 ・ 手 ・ 脚 ・ 足 ・ 胸腹 ・ 全身 ・ その他()
現在のケガの状態などをご記入下さい。 (わかる範囲で結構です。)	相手の受傷状況 打撲 ・ 切り傷 ・ 擦り傷 ・ 破裂 ・ 切断 ・ 捻挫 ・ 火傷 ・ 脱臼 骨折 (単純・複雑・脱臼)
	病院名 ◇◇病院 Tel 000-987-6543
その他記入事項	被害者はH29年7月30日に退院、現在は自宅療養中。