第8号様式(第18条関係)

年　　月　　日

(あて先)浜松市長

住　所
届出者　氏　名
電話番号

第三者の行為による被害届

次のとおり第三者の行為による被害があったので届け出ます。

記

<table>
<tr><td rowspan="5">子　ど　も
(被害者)</td><td>受給者番号</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">届出者からみた続柄</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">フリガナ
氏　名</td><td colspan="3" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">加入医療保険</td><td>被保険者氏名</td><td>記号・番号</td><td>保険者名</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>事故発生日時</td><td colspan="2"></td><td>事故発生場所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>事故原因及びその状況</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">第三者(加害者)に関する事項</td><td>住　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">医療機関の所在地及び名称</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>