## 【第三者行為調書(交通事故以外)の記載例】

第三者行為調書(交通事故以外)

|     | 皮災哉    | 所属団体            | 〇〇 <b>市</b>   |   | 所属       | ○○部○○課                                 | 職名                  | 主事  |  |
|-----|--------|-----------------|---------------|---|----------|--|---------------------|---|--|
| I I | 1      | 住所              | (Ŧ 000-C      |   |          | 電話                                     | 000-                | 000-0000  |  |
| 7   | ተ<br>3 | т н             |               | 一町〇〇番地                                    |          | ************************************** |                     |   |  |
| Ī   |        | 氏 名             | 神奈川           | <b>太郎</b><br>(〒 000-0000                  | 傷病名      | 顔面打撲                                   | 000                 | 000-0000  |  |
|     |        |                 | 住所            | (〒 000-0000<br>△△ <b>市××</b>              | ,        | 電話-○                                   | 000-                | 000-0000  |  |
|     |        |                 | フリガナ          | $\triangle\triangle$ $\triangle\triangle$ | 生年月日     | <b>平成</b> ○年○月○日生                      | 性別                  | 男・女   |  |
|     |        |                 | 氏 名           | $\triangle\triangle$ $\triangle\triangle$ | СТ 141-7 | (満○○歳)                                 | 1777.1              |   |  |
|     |        |                 | 勤 務 先<br>(職業) | 無職  | 電話       |  | 事故時の様態              |   |  |
|     |        |                 |               | 1 被災職員の所属する公共団体の管理下にある生徒等                 |          |  |                     |   |  |
|     | 直      | 直接行為者           |               | 2 職務遂行                                    | 行中の同僚    |  | 【例】                 |   |  |
|     | (      | (加害者)           |               | 3 飼い犬、                                    | 家畜(      | )                                      |                     | に咬まれた場合、<br>為者(加害者)                             |  |
| 相   |        |                 | 直接行為者         | 4 犯罪現行                                    | 行 (被疑)   | 者                                      |                     | 主・犬の保管者   |  |
| 手   |        |                 | の状況           | 5 職務質                                     | 問相手方又    | は泥酔等保護中の                               | )者                  |   |  |
| 方   |        |                 |               | 6 不特定                                     | 者又は集団    | 暴行                                     |                     |   |  |
| に   |        |                 |               | 7 泥酔者                                     |          |  |                     |   |  |
| 関   |        |                 |               | 8 その他                                     | ( 市民税    | 滞納者                                    | )                   |   |  |
| す   | 直      | 親権者等            | 住所            | T   | )        | 電話                                     |                     |   |  |
| る   | 接行     | 直接行為者が未成年者      | フリガナ          |   |          |  | 相手方が                | が業務中や未成年<br>場合は必ず記入し                            |  |
| 事   | 為者     | 等の場合に           | 氏 名           |   |          | 続柄等                                    | てくだる                | さい。   |  |
| 項   | と      | (311°)          | 勤 務 先<br>(職業) |   |          | K                                      |                     |   |  |
|     | 同      | 使用主             | <i>A</i> ===  | (〒  | )        | 電話                                     |                     |   |  |
|     | 又は:    | 直接行為者が業務中の      | 住 所           |   |          | 相手方が保険                                 | (個人賠償責任保障) に加入している  | 告償責任保険や<br>している場合は、                             |  |
|     | 17 t   | 場合に記入してください。    | 名称            |   |          | 「その他」欄(保除会社・                           | に保険会                | 社に関する情報 田当者氏名・連                                 |  |
|     | して     |                 | (支店・営業所)      | /=  |          | 格先)を記入                                 | ずるとと                | (対人 時間 田 産 が ) は   1 日                          |  |
|     |        | その他             | 住所            | (〒  | /        | / 保険証明書番<br>に記入してく                     | る情報<br>号、保険<br>ださい。 | は対しいのでは、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、対し、 |  |
|     | 債務を負う者 | 親権者等、使用者以外      | <br>氏 名       |   | K        | — <mark>┃</mark>                       | 7_ C 0 %            | П   |  |
|     | 負う     | の場合に記<br>入してくださ | 勤務先           |   |          | との関係                                   |                     | <del></del>                                     |  |
|     | 者      | (V). )          |               |   |          |  |                     |   |  |

記載漏れのないよう注意してください。

加害者不明の場合は「直接行為者(加害者)」は"不明"と記入してください。

|    | 災害発生状況図   |
|----|---|
| 災害 | 被災職員  |
| 発  |   |
| 生  | 災害発生の概要   |
| の  | 市民税滞納整理のため△△方を訪問し、インターホン                                      |
| 状  | 越しに滞納分を納付するよう説得したところドアを開                                      |
| 況  | けて出てきたが、私の顔を見るなり突然顔面を殴りつ<br>けてきた。<br>相手の息はアルコール臭く、かなり酔っていたようだ |
|    | った。   |
|    |   |
|    |   |

# 第三者行為調書 (交通事故以外) 継続紙

| 1 | 治療費の支払い状況等 |
|---|------------|

- (1) 治療等の状況
  - (ア) 治療中(令和○○年○月ごろ治ゆ見込み)

イ 治 ゆ ( 年 月 日)

ウ 示談済( 年 月 日)

- (2) 治療費の支払状況
  - (ア) 公務災害扱いとし、医療機関に請求を留保してもらっている。
  - イ 全額を自費で支払っている。
  - ウ 健康保険証(共済組合員証)を使用し、自己負担金のみを支払っている。
  - エ 相手方(その契約保険会社)が支払っている(支払う予定である)。
  - オ その他

(具体的理由:

### 2 治療費に係る基金(地方公務員災害補償基金)への補償請求の有無

#### 治療費を基金に補償請求しますか。

ア しません (示談先行を選択します)。

(その理由)

- a 相手方が全面的に過失を認めており、相手方から治療費全額の支払いを受ける予定であるため
- b その他

具体的理由:

### 【示談先行を選択する場合】

示談成立前に、示談内容が分かる資料を基金に提出の 上、ご相談ください。

また、示談成立後は、速やかに「損害賠償受領届」を提出してください。(認定請求時点で既に示談済の場合は、認定請求書と併せて提出ください。)

)

(話合いの相手方)

氏 名

住 所 〒

電 話

加害者との関係 本人・使用者・その他(

します(補償先行を選択します)。

(その理由)

- a 相手方が特定できない(誰だかわからない)ため
- b 相手方の所在が不明であるため
- c 相手方が同僚職員で交渉が適当でないため
- (d) その他

一具体的理由:

相手方は市民税滞納者で資力が乏しく、賠償を受けられる見込みがないため

【補償先行を選択する場合】 裏面の「5 相手方との話合いの状況」も必ず記載して ください。

- 3 相手方との話合いの状況(「相手方が同僚職員で交渉が適当でない」場合は記載不要です。)
- ※ 2でイ(補償先行)を選択した場合、基金はあなたに補償を行うことにより、後日あなたに代わって 相手方に求償(損害賠償請求)をすることとなりますので、相手方との話合い(交渉)を行い、基金からの求償について了解を得た上で確約書を提出してもらってください。

また、以下に話合いの状況等を記載してください。

(1) 話合いの相手方

氏 名  $\triangle \triangle$   $\triangle \triangle$ 

住 所 **〒**○○○-○○○

△△市××町○-○-○

電 話 000-000-000

加害者との関係

本人・使用者・その他(

(2) 相手は基金からの求償について了解していますか。

ア 求償に応じると言っている。

相手方から確約書の提出がありましたか。

- (i) は い
- (ii) いいえ

一確約書未提出の理由:

(イ) ア以外

これまでの話合い(交渉)の状況について、詳細に記載してください。 なお、相手方不明等の場合は、相手方の状況について、判明している範囲で記載してください。

| 日時 | 交渉者 | 話合いの具体的な内容<br>(相手方の主張、求償に応じない理由、今後の交渉予定等) |
|----|-----|---|
|    |     | 加害者は逮捕され勾留中。<br>一人暮らしで近くに親族もおらず、交渉できない。   |

話し合いがまとまっていない場合、争点・今後の交渉予定等について、できるだけ具体的に記載してください。 (記載欄が不足する場合は別紙添付としても可)

※基金から後日、交渉状況等について照会することがあります。

上記のとおり報告します。

**令和**○○年 ○ 月○○日

地方公務員災害補償基金神奈川県支部長 殿

所 属 ○○市○○部○○課

職・氏名 主事 神奈川 太郎

被災職員の所属・職・氏名を必ず記入してください。