

※治ゆ報告書及び損害賠償受領届を提出いただくまで、毎年3月と9月に所属を通じて本紙を提出ください。

損害賠償交渉状況等報告書（示談先行）

		認定番号	
地方公務員災害補償基金神奈川県支部長 殿		報告年月日	年 月 日
第三者の加害行為により発生した私の公務（通勤）災害について、次のとおり報告します。		所属団体	
		所属部局	
		報告者氏名 （被災職員又は遺族）	
災害発生年月日	年 月 日	事故の種類	☐ 交通事故 ☐ 交通事故以外
現在の状況について、該当する項目にチェックを付け、必要事項を記載してください。			
1 治療の状況について			
☐ 治療中 → （今後の見込みについて記載してください） 治ゆ見込み時期 年 月頃			
☐ 治ゆ（症状固定） → 「治ゆ報告書」提出状況 ☐ 提出済み ☐ 今回提出 ☐ 未提出			
↓ <「治ゆ報告書」未提出の場合のみ、その理由を記入してください。>			
障害を残して治ゆしている場合は下記もご記入ください。			
☐ これから加害者（加害者側保険会社）に後遺障害の認定を請求する予定			
☐ 現在請求中であり、障害等級の認定を待っている			
☐ 障害等級の認定を受けた → 「 <u>後遺障害等級認定票の写し</u> 」+「 <u>決定理由の写し</u> 」を提出してください。			
☐ 請求したが、非該当とされた			
2 示談の状況について			
☐ 未示談 ※ <u>示談締結後、「損害賠償受領届」を提出してください。</u> 提出にあたっては、必ず「示談書（免責証書）の写し」+「損害賠償受領額の内訳書（計算書、明細書等）の写し」を添付してください。			
1で「治療中」を除き、示談に至らない事情をご記入ください。			
☐ 示談済み → 「損害賠償受領届」提出状況 ☐ 提出済み ☐ 今回提出 ☐ 未提出 提出できない理由			
3 その他			
交渉相手が保険会社から弁護士に変わったなど、変更事項や必要な連絡事項があればご記入ください。 （弁護士の連絡先をご記入ください）			