

※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（補償先行：加害者不詳）

		認定番号	
地方公務員災害補償基金神奈川県支部長 殿 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。		報告年月日 年 月 日	
		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。＞ 2 加害者について ☐ 加害者は相変わらず不詳 ☐ 加害者が判明した 氏名 住所 (〒) 電話番号 交渉相手 ☐ 加害者本人 ☐ 加害者以外(保険会社など連絡先をご記入ください) ☐ 加害者は判明したが、交渉していない 交渉していない事情をご記入ください 3 その他			