

示談状況報告書の記入例

示談状況報告書

健康保険証の記号及び
番号を転記して下さい。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日現在

健康保険者証		記号	番号	氏名	市光 太郎 (印)		
示談状況	☐	示談が成立		令和 年 月 日			
	☒	示談交渉中		令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日現在			
	☐	示談が成立していない		理由			
	☐	請求権を放棄した		理由			
損害賠償の請求および支払状況	自動車事故の時保険会社から賠償金の受領は(☒ にチェック)						
	☐ した (請求者名) ・ ☐ していない ・ ☒ 請求中 ・ ☐ する予定						
	加害者に対する損害賠償の請求(☒ にチェック・内訳を記入)						
	☒ した(〇〇年〇〇月〇〇日に ☐ 口頭 ・ ☒ 文書 にて) 治療費 ￥ 〇〇〇〇〇〇 休業保障 ￥ その他 ￥					☐ していない	
	損害賠償の種類		☐ 加害者直接賠償 ・ ☒ 保険会社からの賠償				
	支払先保険会社名		〇〇火災海上保険株式会社				
	第三者から損害賠償をうけたとき	損害賠償の内訳	治療費(入院費含む)	円			
			休業補償費	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで			
				1日につき	円 / 合計		日分
			見舞金	円			
慰謝料			円				
障害保証金			円				
葬祭費			円				
その他		円					
合 計		円					
受領方法及び年月日	金額	円					
		分割()回払い	第1回	円	令和 年 月 日受領		
			第2回	円	令和 年 月 日受領		
			第3回	円	令和 年 月 日受領		

* この用紙は、届出時・示談交渉開始・示談成立等その都度提出してください。
(用紙はコピーして使用してください)