

人身事故証明書入手不能理由書

該当する理由に必ず○をしてください。

人身事故入手不能理由書

警察への届出が【物件事故】扱い、
【事故証明書に名前の記載がない(同乗者等)】、
【事故の届出をしていない】場合など、
人身事故扱いの事故証明が発行できない場合は
ご提出ください。

理 由

※ 該当する項目に○印をしてください。

※ 複数の該当する場合は、すべてに○印をしてください。

- ☒ 受傷が軽微で、検査通院
☐ 受傷が軽微で、短期間で
☐ 公道以外の場所(駐車場、
☐ 事故当事者の事情(理由を具体的に記載してください。)

【理由】

- ☐ その他(理由を具体的に記載してください。)

【理由】

◆ 警察へ、事故発生の届出を行っている場合には、以下に記載してください。

届出警察	〇〇〇 警察 担当官 (判明している場合)	届出年月日	〇〇 年 〇 月 〇〇 日
------	--------------------------	-------	---------------

裏面へ

交通事故証明書が発行されていない場合、または発行されている交通事故証明書にお名前がない場合に限り、裏面の事故当事者、発生日時、発生場所等を記入してください。

■ 人身事故の事実を確認するため、関係者の署名もしくは記名押印をお願いします。

◆ 上記理由により人身事故証明書は取得していませんが、人身事故の事実には相違ありません。	
☒ 当事者 ☐ 目撃者 ☐ その他() ※ 該当する項目に○印をしてください	住 所 〒 ×××-×××× 記入日 〇〇 年 〇 月 〇 日 〇〇県〇〇市××町5-6 氏 名 関 係 者 一 郎 電 話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

該当する箇所に○をしてください。

※加害者、被害者等、事故の当事者は【当事者】に○をしてください。
 ※未成年者の場合、親権者の方が【その他】に○をし、【(親権者)】と記入してください。

○をつけた該当者本人が記入してください。
 「記入日・住所・氏名・電話」全ての記入が必要です。

記入者自身の住所・氏名・電話をご記入ください。
 ※当事者が未成年の場合は、親権者をご記入ください。

確認方法	
年 月 日 □病院 □目撃者 □運転者 □被害者 □修理工場 □その他() 年 月 日 □病院 □目撃者 □運転者 □被害者 □修理工場 □その他() 年 月 日 □病院 □目撃者 □運転者 □被害者 □修理工場 □その他()	□電話 □文書 □面談 □電話 □文書 □面談 □電話 □文書 □面談
◆ その他・特記事項 []	

【 事案情報 被害者名: 事故日: 年 月 日 】

○交通事故概要
(物件事故扱い)

発行されている【交通事故証明書に名前が記載されていない(同乗者等)】の場合、
もしくは、【交通事故証明書が発行されない】場合は、
事故当事者・発生日時・発生場所等、全ての項目に記入してください。

発 生 年 月 日 時		〇〇 年 〇 月 〇 日 10 時 15 分頃 天候 晴れ			
発 生 場 所		東京都××市〇〇町南交差点			
当 事 者	甲	住 所	〇〇県〇〇市××町5-6		電話 〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
		氏 名	関 係 者 一 郎	生年月日	××年×月××日(××)才
		自賠償保 険契約先	〇●海上火災保険	自賠償保険 証明書番号	第 ABCD123 号
		登録番号	横浜◆◆あ●●●●●	事 故 時 の 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
	乙	住 所	〇〇県〇〇市××区〇〇1-1		電話 △ (△) △
		氏 名	健 保 花 子	生年月日	××年×月××日(××)才
		自賠償保 険契約先	◇×〇損保	自賠償保険 証明書番号	第 XYZ98765 号
		登録番号	横浜▼▼い〇・〇〇〇	事 故 時 の 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
	丙	住 所	〇〇県〇〇市××区〇〇1-1		電話 △ (△) △
		氏 名	健 保 〇 子	生年月日	××年×月××日(□)才
		自賠償保 険契約先	◇×〇損保	自賠償保険 証明書番号	第 XYZ98765 号
		登録番号	横浜▼▼い〇・〇〇〇	事 故 時 の 状 況	運転 同乗(甲・乙)・歩行・その他
	丁	住 所			電話 ()
		氏 名		生年月日	年 月 日 () 才
		自賠償保 険契約先		自賠償保険 証明書番号	第 号
		登録番号		事 故 時 の 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
戊	住 所			電話 ()	
	氏 名		生年月日	年 月 日 () 才	
	自賠償保 険契約先		自賠償保険 証明書番号	第 号	
	登録番号		事 故 時 の 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	

黒崎播磨健康保険組合(609-1) 2024.12

※ 上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。