

(あて先) 名古屋市職員共済組合理事長

所属 総務局〇〇部〇〇課

証 No. 123456

組合員氏名 共済 太郎 ㊟

損害賠償申告書に関する状況報告書

先に提出しました損害賠償申告書につきまして、次のように報告します。

① 被害者名	共済 一郎
② 加害者名	加害 花子
③ 事故発生日	平成〇〇年〇月〇日
該当する箇所を記入してください。	
④ 治療の状況	<input type="checkbox"/> 治療中 <input checked="" type="checkbox"/> 傷病の完治、治癒、 症状固定 (平成〇〇年〇月〇日)
⑤ 治療のために利用している又は利用していた全ての医療機関等	健康管理病院 年金病院
⑥ 示談の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未成立・協議中 <input type="checkbox"/> 成立 (平成 年 月 日) 示談書の写を添付してください。
⑦ その他 今後の見通し及び提出した損害賠償申告書に変更がある場合はその内容を記入してください。	記入例 ・後遺症で〇〇リハビリ病院に平成〇〇年〇月〇日から受診することになりました。 ・治療は終了しましたが、裁判をすることになりました。 ・平成〇〇年〇月〇日で裁判が終了となり過失割合は 3:7 となりました。 ・任意一括から自賠償保険のみの対応に変更になりました。