

人身事故証明書入手不能理由書の記入について

人身事故証明書入手不能理由書

行

- 人身事故扱いの交通事故証明書が入手できなかった理由をお教えてください。
(人身事故扱いの交通事故証明書が添付されていても、被害者の方のお名前がない場合は、記入してください。)

理由 <small>※ 該当する項目に○印をしてください。 ※ 複数に該当する場合は、すべてに○印をしてください。</small>	<input type="radio"/> 受傷が軽微で、検査通院のみ（予定を含む）であったため
	<input type="radio"/> 受傷が軽微で、短期間で治療を終了した（もしくは終了予定の）ため
<input type="radio"/> 公道以外の場所（駐車場、私有地など）で発生した事故のため	
<input type="radio"/> 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】
<input type="radio"/> その他（理由を具体的に記載してください。）	【理由】 相手（保険契約者）側へ連絡したが、返答がないため。

◆ 警察へ、事故発生の届出を行っている場合には、以下に記載して下さい。

届出警察	警察 担当官	届出年月日	年 月 日
(判明している場合)			

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、人身事故の事実と相違ありません。

<input type="radio"/> 当事者	住所 〒 750-0000	記入日 令和元年5月15日
<input type="radio"/> 目撃者	下関市下関1丁目2番34号	
<input type="radio"/> その他 ()	氏名 山口 花子	山口 印
<small>※ 該当する項目に○印をしてください</small>	電話 083 (000) 0000	

(注) 当欄は、賠償を求めめる側が、直接、自賠責保険に請求(法第16条請求)する場合には、保険契約者側(契約者、運転者など)の方、または目撃者の方をご記入ください。賠償をした側が請求(法第15条請求)する場合には、賠償を受けた側の方、または目撃者の方をご記入ください。

治療費を請求する場合、原則「人身事故証明書」が必要となります。よって、事故が「物件事故」で処理されている場合、所管警察で「人身事故」への切り替え手続きをしていただく必要があります。

ただし、「人身事故」への切り替えが困難な場合は、この「人身事故証明書入手不能理由書」を提出してください。

健康保険等の求償請求は、法第16条請求(被害者請求)となりますので、被保険者(被害者)が記名、押印するのではなく、第三者側(加害者)が記名・押印する必要があります。しかし、被保険者(被害者)の過失割合が高い場合等は、第三者(加害者)が記名・押印を拒否する場合があります。

そのような場合は、1度でも第三者(加害者)に対して、「記名・押印を拒否された」、「連絡したが返答がない」といった事実があり、その旨を記入すれば(※1)、被保険者(被害者)の記名、押印であっても(※2)かまいません。

交通事故証明書

755-9999
宇部市宇部5678番地9

国保 太郎 殿

事故照会番号	山口署 第 0001 号	甲・乙・	との続柄 本人・代理人							
発生日時	令和 元 年 5 月 10 日 午後 5 時 30 分ころ									
発生場所	山口市山口1234番地 ガソリンスタンド先									
甲	住所	宇部市宇部5678番地9 (TEL 0836-△△-△△△△)	備考 甲・乙以外の当事者無							
	フリガナ氏名	コホ タロウ 国保 太郎 第三者		生 年 昭 和 56 年 8 月 1 日 月 日 男 (31 歳)						
	車種	自家用普通乗用自動車		車 両 番 号 山口99い9999						
	自賠責保険関係	有り 九州海上火災保険(株)		証明書番号 W06Z-7890						
	事故時の状態	○ 運転・同乗(運転手氏名) ・歩行・その他								
乙	住所	下関市下関1丁目2番34号 (TEL 083-0000-0000)								
	フリガナ氏名	ヤマグチ ハナコ 山口 花子 被保険者		生 年 昭 和 40 年 10 月 1 日 月 日 男 (47 歳)						
	車種	自家用普通乗用自動車		車 両 番 号 下関777あ7777						
	自賠責保険関係	有り 中国損害保険株式会社		証明書番号 123AB4567						
	事故時の状態	○ 運転・同乗(運転手氏名) ・歩行・その他								
事故類型	車 両 相 互				車 両 単 独				踏 切	不 調 査 中
	人 対 車 両	正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 っ 張 り 衝 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒		

上記の事項を確認したことを証明します。

なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。

令和 元 年 5 月 1 1 日

自動車安全運転センター

山口県事務所長 印

証明番号	123456	照合記録簿の種別	物件事故
------	--------	----------	------