［令和7年4月1日以降の事故の申請］

交通災害共済見舞金（差額）請求書

この請求書及び添付書類に記載された個人情報を、この事業の事務手続及び見舞金の支払をするために必要な医療機関、見舞金請求・支払いに関する関係先等に提供を行うこと又はこれらの者から提供を受けることがあることに同意します。

市町名	
加入番号	（　　年度）

事故発生日時		年　月　日　午前・午後　時　分頃		
事故発生場所				
被災者	住所	（〒　－　）		
	氏名（年齢）	（ふりがな）（　　） （　歳）	電話番号	
事故類型		車両相互・車両単独・歩行中・その他（　　）		
自動車等の種類		大型自動車・普通自動車・自動二輪車・原動機付自転車・自転車・その他（　　）		
飲酒運転の有無		有・無	免許証の有無	有・無

添付書類（**該当する番号に○、【　】に☑**）	災害見舞金の受取口座							
1．会員証（写し）	**＊受取口座は、必ず請求者名口座を記入してください。**							
2．**交通事故証明書【　】**	金融機関名	銀行・信用金庫・農協・（　）						
3．**専用診断書【　】**								
4．交通事故・治療申立書【　】 ＊死亡の場合は死亡診断書　又は　検案書	支店名	支店・本店・支所・（　）						
5．戸籍（除籍）謄本（死亡の場合のみ）								
6．振込口座通帳等の写し【裏面に添付】	口座名義	カタカナ						
7．委任状（必要に応じて）（代理人請求の場合）	種目	口座番号						
8．その他　（　　） （　　）	普通							

★請求者は、被災者が18歳未満・死亡の場合以外は、**被災者本人**となります。

請求者	上記のとおり交通災害共済見舞金（差額）を請求します。 年　月　日 住所（〒　－　） 請求者　氏名　印 被災者との続柄 山口県市町総合事務組合管理者　様

【組合確認欄】

事務局長	参事	主査	主任	係

見舞金の決定	通院・入院実日数	決定等級	支払い金額	備考
	日	1・2・3・4・5・特　級	円	／　支払

提出書類（審査書類）　1．事故証明書　2．診断書　3．交通事故・治療申立書　4．（　　）

事故の具体的状況　（**「申立書」での申請の場合、要記入**・「交通事故証明書」提出の場合は、記入不要）
略図
見舞金受取口座の通帳等の写し