



ご提出書類一覧表

必要な書類は（写）と記載があるものを除いて、**必ず原本**をご提出ください。

以下に記載の書類の他に、弊社または自賠責損害調査事務所より必要とする書類のご提出をお願いする場合がございますので、あらかじめご了承ください。

◆個人番号（マイナンバー）、健康保険の被保険者等記号・番号・保険者番号が記載されている書類（住民票・確定申告書控え、診療報酬明細書・治療費領収書など）をご提出いただく場合は、番号が印字された部分をマジックなどで黒塗りしてください。

加害者請求			必 要 書 類	発行者 作成者	被害者請求					チ ェ ッ ク 欄
傷害	後遺 障害	死亡			傷害	後遺 障害	死亡			
本 請 求	本 請 求	本 請 求			本 請 求	仮 渡 金	本 請 求	本 請 求	仮 渡 金	
A	B	C			D	G	E	F	H	
●	●	●	1 支払請求書(保険金・損害賠償額・仮渡金)	請求者	●	●	●	●	●	
●	●	●	2 請求者本人の印鑑証明書	市区町村役場	●	●	●	●	●	
●	●	●	3 交通事故証明書	自動車安全 運転センター	●	●	●	●	●	
○	○	○	4 人身事故証明書入手不能理由書 事故のお届けが物件事故扱いの場合や、交通事故証明書に被害者名がない場合	運転者 被害者など	○	○	○	○	○	
●	●	●	5 事故発生状況報告書	運転者 被害者など	●	●	●	●	●	
			6 入院・通院交通費／休業損害 請求意思確認シート(※1)	被害者など	●					
○	○	○	7 入院・通院交通費明細書	被害者など	●					
○	○	○	8 休業損害証明書、確定申告書(写)、所得証明書など	勤務先など	○		○	○		
○	○	○	9 委任状および委任者の印鑑証明書 委任を受けてご請求される場合	委任者	○	○	○	○	○	
●	●	●	10 加害者の支払いを証明する領収証	被害者など						
○	○	○	11 示談書 示談成立の場合のみ	示談当事者						
●	●	●	12 診断書(※2)	医療機関	●	●	●	●		
●	●	○	13 診療報酬明細書(※3)	医療機関	●		●	○		
○	○	○	14 施術証明書・施術費明細書	医療機関	○	○	○	○		
	●		15 後遺障害診断書 ご利用の場合は弊社窓口までご連絡ください	医療機関			●			
		●	16 死亡診断書または死体検案書	医療機関				●	●	
		●	17 省略のない戸籍(除籍)謄本	市区町村役場				●	●	
			18 仮渡金支払に関する念書 ご利用の場合は弊社窓口までご連絡ください	請求者		●			●	
○	○		19 住民票または戸籍抄本 事故当事者が未成年の場合	市区町村役場	○	○	○			
○	○	○	20 看護料領収証・付添看護料自認書 ご利用の場合は弊社窓口までご連絡ください	付添者	○		○	○		
○	○	○	21 その他損害を証明する書類、領収証など		○		○	○		

（※1）被害者請求の場合は必ずご提出ください。

（※2）歯科医院を受診された場合は、歯科用診断書が必要となりますので、弊社窓口までお問い合わせください。

（※3）診療報酬明細書は4種類（入院・通院各2種類）ございます。医療機関にご相談いただき、医療機関の指定する用紙をご提出ください。