

交通災害共済見舞金請求時の注意事項

<提出書類>

1. 交通災害共済見舞金支払申請書

2. 診断書（指定様式）

※複数の病院で受診があり通院期間が重複している場合は通院日の記載が必要です

3. 事故証明書（警察署に請求する用紙があります。）

※ 事故証明書がない場合は「交通事故現認書」を作成して下さい。

4. 現場付近見取図

5. 会員証

※ 市外に居住する学生の場合、学生証の写しが必要です。

6. 請求書

※ 振込先の銀行口座などを必ず記入してください。

7. 奄美市交通災害見舞金申請に係る個人情報開示に関する同意書

※ 被害者（見舞金申請人）が車両運転中または同乗中の事故の場合提出して下さい。

8. 印鑑（書類に押印したもの）

9. 通帳

※注意事項※

見舞金の請求期間は、事故発生後1年以内です。

1年を経過すると請求できませんので、ご注意下さい。

交通災害共済見舞金支払申請書

令和 年 月 日						
奄美市長 安田 壮平 殿						
被害者との続柄 ()						
住 所						
氏 名						
電 話						
次により共済見舞金を申請いたします。						
被害者	住 所					
	氏 名				入院期間	日間
	職 業		年齢		通院期間	日間
事故発生日時		令和 年 月 日 時 分ごろ				
事故発生場所						
事故の状況						
添付書類						

交通災害共済見舞金支払決定書

決定額	合 計	円	内 訳	基 本 料	円	
	入・通院合計日数 () 日 ※180日が限度 (条例第8条)			入 院 料	日	円
				通 院 料	日	円
交通災害共済見舞金受取人		住 所				
		氏 名		被害者との続柄		

上記のとおり決定する。

令和 年 月 日

奄美市長 安田 壮平

請 求 書

奄美市長 安田 壮平 殿

金 円也

ただし、交通災害共済見舞金として

令和 年 月 日

住所

氏 名

印

金 融 機 関 名(○で囲んで下さい)			
鹿児島銀行 南日本銀行 ゆうちょ銀行 奄美信用組合 奄美大島信用金庫 九州労働金庫 その他（ ）		支 店 名	支店
預 金 種 別		口 座 番 号	
フリガナ 口 座 名 義 人			

交通事故現認書

傷 害 者	住 所	奄 美 市 町 番 号
	氏 名	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生
事 故 発 生	日 時	令和 年 月 日 時 分ごろ
	場 所	
	状 況	
現 認 者	上記のとおり現認します。	
	令和 年 月 日	
	住 所	
	氏 名	
	生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 生	
職 業		
現 場 付 近 見 取 図		

奄美市交通災害見舞金申請に係る個人情報開示に関する同意書

事故照会番号			
事故発生日時		令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃	
事故発生場所			
事故の種類		車両運転中 車両同乗中 その他（ ）	
た車 事両 故運 中転 の に 起 こ き つ	免許の有無		有り 無し
	酒酔い・酒気帯び運転の有無		有り 無し
	故意による運転の有無		有り 無し
	その他の違反事項の有無		有り 無し
事同 故乗 中 の 起 こ つ た	運転者が無免許であること		知っていた 知らない
	運転者が酒酔い・酒気帯びであること		知っていた 知らない
	運転手に違反行為の教唆・幫助		した しない

奄美市交通災害共済見舞金の請求につき、上記について発生しました交通事故に関しての事故原因の調査のため、本状持参の奄美市交通災害共済担当職員から事故管轄の警察署へ照会があった場合には、事故状況の詳細について、ご説明いただくことに同意します。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

電話 _____