（様式第５号）国保

|  |
| --- |
| 福国連求第　 　　号年　 月 　日　　　　　　　　　　　　　　　　様福島県国民健康保険団体連合会　　会　　長　　　　　　　　　　　印第三者行為にかかる応償額(請求額)等の決定について下記被保険者にかかる国民健康保険法第64条第1項に基づく損害賠償額の求償について検討の結果、過失割合並びに応償額(請求額)を下記のとおり決定しましたのでお取計らいよろしくお願いします。記1．事 故 日　　 　　　 年　　月　　日2．被害者名3．過失割合　　　　加害者(　　　　)％　　　　　　　　　　　被害者(　　　　)％4．求 償 額　　　　　　　　　　　 円　　　5.　応償額（請求額）　　　　　　　　　 円　　　6.　受取人口座（受取人は請求者と同じ）　　　　　　指定金融機関　　東邦銀行（0126）　本店営業部（101）　　　　　　種別・口座番号　　普　　通　２１３９８５１　　　　　　口座名義(ｶﾀｶﾅ)　　フクシマケンコクホレン |

（様式第５号）後期

|  |
| --- |
| 福国連求第　 　　号年　 月 　日　　　　　　　　　　　　　　　　様福島県国民健康保険団体連合会　　会　　長　　　　　　　　　　　印第三者行為にかかる応償額(請求額)等の決定について下記被保険者にかかる高齢者の医療の確保に関する法律第 58 条第 1項に基づく損害賠償額の求償について検討の結果、過失割合並びに応償額(請求額)を下記のとおり決定しましたのでお取計らいよろしくお願いします。記1．事 故 日　　　　 　 年　　月　　日2．被害者名3．過失割合　　　　加害者(　　　　)％　　　　　　　　　　　被害者(　　　　)％4．求 償 額　　　　　　　　　　　 円　　　5.　応償額（請求額）　　　　　　　　　 円　　　6.　受取人口座（受取人は請求者と同じ）　　　　　　指定金融機関　　東邦銀行（0126）　本店営業部（101）　　　　　　種別・口座番号　　普　　通　２１３９８５１　　　　口座名義(ｶﾀｶﾅ)　　フクシマケンコクホレン |

（様式第５号）介護

|  |
| --- |
| 福国連求第　 　　号年　 月 　日　　　　　　　　　　　　　　　　様福島県国民健康保険団体連合会　　会　　長　　　　　　　　　　　印第三者行為にかかる応償額(請求額)等の決定について下記被保険者にかかる介護保険法第21条第1項に基づく損害賠償額の求償について検討の結果、過失割合並びに応償額(請求額)を下記のとおり決定しましたのでお取計らいよろしくお願いします。記1．事 故 日　　　　 　 年　　月　　日2．被害者名3．過失割合　　　　加害者(　　　　)％　　　　　　　　　　　被害者(　　　　)％4．求 償 額　　　　　　　　　　　 円　　　5.　応償額（請求額）　　　　　　　　　 円　　　6.　受取人口座（受取人は請求者と同じ）　　　　　　指定金融機関　　東邦銀行（0126）　本店営業部（101）　　　　　　種別・口座番号　　普　　通　２１３９８５１　　　　口座名義(ｶﾀｶﾅ)　　フクシマケンコクホレン |