**提　出　書　類**

次の書類を提出してください。

◎**第三者行為による傷病届**

◎**事故発生状況報告書**

◎**同意書**

◎**誓約書**

◎**交通事故証明書**　　※自動車安全運転センターにて発行

◎**人身事故証明書入手不能理由書**　※事故証明書が添付できない場合のみ

◎**委任状兼同意書**　※医療費助成を受けられている方のみ

（　医療費助成 ： こども医療・ひとり親家庭医療・老人医療・障がい者医療など　）

◎**調査票**　　※第三者行為による交通事故など以外の場合は、調査票のみご提出ください。

**★★ 提出時には、下記書類を必ずお持ちください。★★**

**受傷された方の個人番号カード（または通知カードと本人確認できる書類）**

　　　　※本人確認できる書類とは運転免許証、パスポート、障がい者手帳、住基カードなど、

顔写真入りの書類を指します。

※代理人が提出する場合は、代理人の身分証明書が必要です。

代理人が同一世帯員でない場合は、委任状も必要です。

**●郵送の場合は…**

上記の個人番号カード（または通知カードと身分証明書）の写しを送付ください。

個人番号カード等の写しを送付できない場合は、承諾書を送付ください。

【問い合わせ先】交野市役所　医療保険課

〒576－8501交野市私部１丁目１番１号　　℡ (072) 892 - 0121