

公 有

事故処理手続きのフロー（発生から支払まで）

- 1 事故が発生したら団体担当者は、運転手から事故状況を聞き取り、「公有自動車事故発生状況報告書」（以下「事故報告書」という。）を作成し、**まずは速報として群馬県町村会事務局へファクス（027-255-5302）を送付する。**

担当者は運転手から以下の点を確認するよう伝える。

◎相手がいる事故の場合、相手者と現場で約束をしたか。

（全賠約束は決してしないよう伝える。）

◎警察への届け出の有無。

★休日・夜間・早朝はフリーダイヤル：^{ジコハ}^{ホーコク} 0120-258-459へ

（公有・生協共通ダイヤル）

《事故報告書記入上のおねがい》

◎左ページの太枠内は必ず埋めてもらう。

◎右ページは担当者が確認している範囲のことを埋めてもらう。

◎事故報告書の他に運転免許証（写）、車検証（写）、自賠責証書（写）※人身事故の場合が必要となりますのでコピーを取っておいてもらう。

- ◎ **相手がいる事案については、一報をいただく時間が遅くなるにつれ、相手との示談交渉が拗れ、対応が困難になります。「運転者（事故当事者）に用紙を渡したんだけどもなかなか書いて寄こさなくて」と仰る方もいますが、担当者は事故を認知したら運転者から速やかに聞き取りを行い、分かる範囲で結構ですので、担当者が記入のうえファクスしてもらう。**

- 2 事故報告書を受けた町村会は、契約の有無を確認した後、事故処理担当者（以下「専門員」）に依頼。

※運転者が委託団体の職員でない場合は、その理由の確認や書類の提出をお願いすることがあります。

（例）社会福祉協議会に貸与している場合・・・「車両貸借契約書」等
スポット貸し出しの場合・・・「貸し出し簿」等

※（一財）全国自治協会の業務規程第3章で、「法令に定められた運転資格を持たないで運転した場合」は免責と定められております。

運転者の免許証（写）を添付してもらう。

- 3 専門員は事故報告書の未記入部分を調査・記入し、必要な事項を団体担当者に連絡するとともに、次の書類を送付する。

【送付書類】

- ・ 共通（委託団体に在庫が無い場合）
自動車事故共済金請求書（振込口座指図書が同封）
- ・ 対物事故の場合（対物用示談書）
- ・ 対人事故の場合（対人用示談書、一括払用委任状）

- 4 団体担当者は、次の書類に必要事項を記入し、押印のうえ専門員へ送付する。

【提出書類】

- ・ 共済金請求書
- ・ 自認書及び交通事故証明書不添付理由書（車両単独事案や対物事案で警察への届出がない場合）
- ・ 事故発生状況報告書
- ・ 振込口座指図書
- ・ 示談書
- ・ 一括払用委任状（対人事案）
- ・ 損害箇所カラー写真（車両単独事案：1枚は登録番号が確認できる写真）
- ・ 免許証（写）、車検証（写）
- ・ その他必要書類

- 5 専門員は上記4の共済金請求書類を示談が成立するまで保管する。

- 6 専門員は「交通事故証明書」を取得する。

- 7 専門員は当該事故の損害額を確認し、過失割合を検討した後、団体担当者に連絡し示談交渉を進める。

- 8 専門員は示談が成立したら、その旨を団体担当者に連絡するとともに、保管していた共済金請求書類を仕上げ、町村会に送付する。

- 9 町村会は、請求書を精査した後、（一財）全国自治協会へ送付し、支払を受ける。

- 10 町村会は、（一財）全国自治協会から共済金の支払を受けたら、振込口座指図書に基づき、指定口座へ送金する。

- 11 団体及び送金先に支払明細書を送付する。

速報としてマダニの様式
を FAXしてください。

FAX: 027-255-5302

記入例

公

財団法人 全国自治協会自動車事故発生状況報告書

貴協会が行う示談代行に同意(1)する 2.しない)

※どちらかに必ず○を付けて下さい。

車両単独事故の場合は記入する必要はありません。

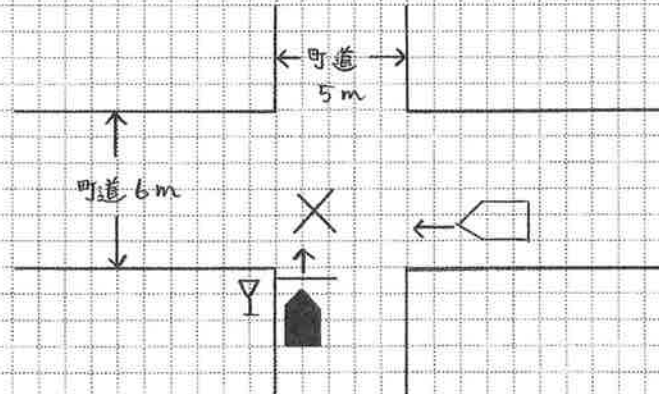
支部 記入 欄	支部受付日	20	年	月	日
	事故受付番号	他ブロック			
	西暦	支部	受付番号	クレーム	
	有・無				

<個人情報の利用目的>
本誌記載の個人情報について
は、本件事故への対応(関係
先への照会等の事実関係の調
査等を含む)、共済金のお支
払のために利用します。

都道府県名	東京都	団体名	乙田町	物件番号	団体担当者	永田一郎	
団体番号	01234-01	契約番号	0123456789-01	連絡先	027-290-XXXX		
運転者氏名(甲)	永田一郎	年齢	30才	性別	男・女	登録番号	
所属課名	住民課					品リ300円 1234	
免許証種類	普通	委託団体との関係	1.職員	2.その他	(委託先)		
事故日時	2020年5月15日14時00分(24時間制)					警察届出	(有)無
事故場所	東京都甲山郡乙田町内1丁目交差点					警察届出	千代田警察 乙田署
事故区分	①車両 ②対物 ③対人						
対物①	運転者	町村 次郎	連絡先	住所	東京都甲山郡乙田町1-1	01-2345-6789	
対物②	運転者		連絡先	住所			
対人①(乙)	死傷者	町村 次郎	連絡先	住所	東京都甲山郡乙田町1-1	01-2345-6789	
対人②(丙)	死傷者		連絡先	住所			
対人③(丁)	死傷者		連絡先	住所			
被害者(乙・丙・丁)の状況	(運転・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他)						
事故発生状況	事故当時の天候(晴・曇・雨・雪・霧) 交通状況(混雑・普通・閑散)						
事故形態	自車・他車 ①衝突 2.接触 3.追突 4.溝落 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石 他物・他人 9.機関部事故 10.盗難 11.火災 12.その他						
速度	甲車	40 km/h(制限速度 40 km/h)	甲車以外の車	30 km/h(制限速度 40 km/h)			
道路状況	見通し	(良い・悪い)	道路幅	甲車側(5 m)	甲車以外の車側(6 m)		
信号又は標識	信号(有り・無し)	一時停止標識(有り・無し)	その他標識				

事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい)

事故発生状況を图示して下さい。



甲車
甲車以外の車
進行方向
信号
一時停止
一方通行
人
自転車
オートバイ

上記図の説明を
書いて下さい。

公共車(甲)が、町道を横断する際、一時停止を怠り
減速せず交差点に進出したため、右方より直進してきた
相手車(対物①)と出合頭に衝突した。

上記のとおり報告いたします。

平成21年5月18日

報告者

甲との関係(本人)

乙との関係(加害者)

氏名 東京 太郎

(東京)

記入例

(第7号様式)

全国用

※ 決 支 出 命 令 裁	事故受付番号											
	常務理事	次 長	部 長	課 長	参 事	係	主任出納員	受付日	平成	年	月	日
								審査日	平成	年	月	日
								送金日	平成	年	月	日

自動車事故共済金請求書 兼 示談交渉に関する同意書 (見舞金) 個人情報の取扱に関する同意書

〈個人情報の利用目的〉

本共済金（見舞金）請求に関する個人情報は、本件事故にかかる共済金等の支払いのほか、共済契約の締結もしくは維持管理、共済事業の充実に必要な範囲で利用します。

一般財団法人 全国自治協会理事長 殿

下記事故に係る共済金（見舞金）を請求します。なお、対人賠償共済金請求の場合は、自賠責保険金（共済金）相当額を含みます。

- 貴協会が損害賠償請求権者と折衝、示談等を行うことに同意します。
- 貴協会が本共済金請求に関する個人情報を本共済金請求に必要とする範囲で①業務委託先、②医療機関、③修理業者、④共済金請求・支払いに関する関係先、⑤事故に関する関係先、等に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあること等に同意します。

請求日(西暦) 20XX年 2月10日

都道府県名 東京 (都道府県)
委託団体名 乙田町 (乙田町)
団体長名 全国三郎 (全国三郎)

事故発生日(西暦) 20XX年 1月10日

太枠内にご記入ください。

(車両共済・対物賠償)

請求項目	被害物件所有者名	修繕費・損害額(A)	控除額(B)	事故証明書料(C)	請求金額			※送金額
					共済金(D)(A-B+C)	費用(E)	合計(F)(D+E)	
車両共済	公有太郎	100,000	20,000	540	80,540		80,540	
対物賠償		200,000	40,000		160,000	40,000	200,000	
合 計					240,540	40,000	280,540	

(対人賠償)

請求項目	請求金額	支払回数	※認定額
1 対人賠償	円	第 回	総賠償額① 円
2 自損事故	円	最 終	自賠償金額② △ 円
3 費 用	円	被害者または受傷者名	共済金額①-② 円
4 公務災害見舞金	円		既支払金額 △ 円
5 対人賠償見舞金	円		費 用 円
			公務災害見舞金 円
			対人賠償見舞金 円
			今回支払額 円

町都 村道 会府 欄県	確認欄	担当者	意見欄	都道府県町村会受付日 平成 年 月 日
----------------------	-----	-----	-----	------------------------

振込口座指図書

＜個人情報の利用目的＞
本記載の個人情報については、共済金のお支払のために利用します。

一般財団法人 全国自治協会 殿

20XX年 X月 △日の事故に係る共済金について、下記の支払先へお支払い下さい。
事故日

なお、貴協会からの振込をもって受領したものとします。
ご記入をお願いします。

20XX年 X月 〇日
作成日

委託団体名 乙田町
団体長名 全国太郎 公印

支払先	受取人	振込口座	支払額
1. 委託団体 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 ()	〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 _____ 氏名 _____	銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) _____ 口座名義 _____	
1. 委託団体 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 ()	〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 _____ 氏名 _____	銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) _____ 口座名義 _____	
1. 委託団体 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 ()	〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 _____ 氏名 _____	銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) _____ 口座名義 _____	
1. 委託団体 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 ()	〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 _____ 氏名 _____	銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) _____ 口座名義 _____	
1. 委託団体 2. 修理工場 3. 医療機関 4. 相手方の指示 5. その他 ()	〒□□□-□□□□ ☎ () 住所 _____ 氏名 _____	銀行/信用金庫 支店/本店 信用組合/農協 支所/出張所 1. 普通/総合 店 番 号 口 座 番 号 2. 当座 (どちらかを○で囲む) _____ 口座名義 _____	

以下町村会でご記入します。

本件交通事故については、上記のとおり示談が成立しましたので、今後本件に関しては、異議を申立てないことを約し、示談書を取り交します。

4枚とも押印を
お預けします。

(公有用)

自認書及び交通事故証明書不添付理由書

(事故の状況及び交通事故証明書を取れない理由)

事故発生日時 令和 〇 年 〇 月 〇 日 15時30分頃(24時間制)

場所 〇〇市〇〇町 123-4

事故当事者

甲(加入運転者) 氏名 谷川 太郎 車両番号 群馬 530 う 1234

乙(相手方) 氏名 白根 花子 車両番号 花壇と生垣

↑車両単独事案の場合は乙欄は記入不要。

事故の状況

上記日時、場所において 方向転換のため後退したところ、後方確認不十分
及びアクセルとブレーキを踏み間違え急発動してしまい、白根様宅の生垣及び
花壇に接触し損傷させたもの。

事故証明書不添付理由

車両及び物損のみの軽微な事案で、けがもなかったので、警察への届け出はし
ませんでした。

上記のとおり自認します。

令和 〇年 〇 月 〇 日

自認日と、下記の
団体長の証明欄の
日付は必ず記入

運転者住所 〇〇郡〇〇町567

氏 名 谷川 太郎 ㊞

上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 〇年 〇 月 〇 日

団 体 長 上毛 太郎

公印漏れに注意

公印

(記入例)

念 書

令和○年○月○日 △時△分頃 □□□町中央公民館駐車場で発生（発見）した
下記車両の当て逃げ事故については、相手（加害者）が判明した場合、車両共
済金を返還いたします。

記

- ・ 群馬 530 さ×××× トヨタアクア

令和○年○月○日

□□□町長

上毛 太郎 印

当て逃げ、飛び石等原因者（車）不明の事案
には必ず添付をお願いします。

様式第2

器物破損被害届出証明願

令和 年 月 日

群馬県 ○ ○ 署長 殿

(願出人) 住所 甲乙郡甲乙町大字丙321

職業 地方公務員(甲乙町職員) 氏名 町村 花子 印

次のとおり届け出たことを証明願います。

なお、この証明は、損害保険手続きのため、一般財団法人全国自治協会に提出するものです。

記

被害者 (遺失者)	所在地 群馬県甲乙郡甲乙町1-1 職業 甲乙町長 全国 三郎 (60歳)
被害日時	令和○年○月○日 午後7時頃
被害場所	甲乙郡甲乙町大字甲123 ○○中学校駐車場
被害物件 (遺失物件)	普通乗用自動車(登録番号群馬○○あ1234)の給油口が壊された。(被害金額およそ50,000円)
届出年月日	令和○年○月○日

証明番号 刑第 号

上記のとおり届出のあったことを証明する。

令和○年○月○日

確認者 印

群馬県 警察署長

印

公有車の共済金請求書類

- 1 公有自動車事故共済金請求書
- 2 振込口座指図書
(支払先欄は査定専門員が記入しますので、事故発生日・団体名・団体長部分のみ記名押印)
- 3 自認書及び交通事故証明書不添付理由書
(警察へ事故の届出をしていない場合)
※人身事故の場合は必ず警察への届出をお願いします。
※当て逃げ、盗難等で警察へ届け出た場合は事実証明願
- 4 公有自動車事故発生状況報告書 (原本)
- 5 示談書 (物損用)
- 6 自動車車検証 (写)
- 7 自賠償保険証明書 (写) ※人身がある場合
- 8 委任状 ※人身がある場合 …様式は共済サービスから送付します。
- 9 示談書 (人身用) …様式は共済サービスから送付します。
- 10 運転免許証 (写)
- 11 写真 (登録車両の写真、現場写真等)
- 12 その他 (事案により添付)
念書 (当て逃げ、飛び石、盗難等原因者(車)不明の場合)
領収書 (所轄警察署から事実証明願等を取得した場合)