

# 回答例

- それぞれの設問へのご回答は、ご自身のことやご意見をご記入ください。
- 覚えていなかったり、わからなかったりする設問は、「わからない」または「不明」とご記入ください。

損害保険料率算出機構

自賠調 37 号様式

xx年xx月xx日

\*\*\*自賠責損害調査事務所 行

回答者 ご住所 (〒\*\*\*-\*\*\*\*) 東京都新宿区西新宿\*丁目\*番\*号

ご氏名 機 構 太 郎

ご連絡先 ご自宅  勤務先

電話番号 携帯電話・その他 TEL 03.(xxx)xxxx

回 答 書 (該当する記号ア、イ、に○印を付してください)

1. △川△子様とは人身損害に関する示談（自動車などの物的損害についてはご回答いただかなくて結構です。）が成立していますか。

- ア. 成立している。  
 イ. 成立していない。

2. △川△様を支払った額、支払先はつぎのとおりですか。

- ア. はい。  
 イ. いいえ。

[賠償金等]

・貴方様に対し 167,500 円  
 (内 訳) A救急病院での治療費として 31,500円  
休業損害として 36,000円  
お見舞いとして 100,000円  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 ・医療機関（病院等）に対し直接 126,000 円  
 (医療機関の名称 B市民病院)  
 \_\_\_\_\_  
 ・その他 ( \_\_\_\_\_ ) に対して \_\_\_\_\_ 円

3. 前記2. のお答えが「いいえ」のときは、その内容をお書きください。

・休業損害36,000円を受けとった事実はない。  
・お見舞い10万円を払ったのは、△川△子本人ではなくその夫である。  
・B市民病院あてに126,000円払ったとあるが、金額があっているかはわからない。

調査事務所 受付番号	XX-XXXXXX号	担当者	○山 ×男
---------------	------------	-----	-------



(自賠調 37 号様式)

ご住所、ご氏名と、日中に連絡番号がとれる電話番号のご記入をお願いします。

事故の相手側が、あなた様へ支払ったとして、自賠責保険（共済）に請求してきた金額とその内訳が記載されています。

内容をご確認いただき、相違ないときは「ア. はい」に丸印を付けてください。

事実と異なるときは、「イ. いいえ」に丸印を付け、3. で異なる点を書いてください。