示談書

|  |  |
| --- | --- |
| 事故当事者甲 | 住所氏名 |
| 事故当事者乙 | 住所氏名 |
| 事故発生日時 | 令和　　年　　月　　日　　　　　午前・午後　　　時　　分 |
| 事故発生場所 | 　　　　　都・道　　　　　区・市　　　　　町・村　　　　　府・県　　　　　郡 |
| 事故原因・内容 |  |
| 示談内容 | １　甲及び甲の親権者は，乙に対し損害賠償として総額　　　　　　　　円の　支払義務があることを認め，示談締結後１ヶ月以内に甲の指定する銀行口座に　振り込むことにより支払う。２　上記損害賠償額の内容は以下のとおりである。　(1)治療関係費　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円　(2)休業損害　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円　(3)逸失利益　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円　(4)慰謝料　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　円３　甲及び甲の親権者は，地方公務災害補償基金の補償分については，後日　同基金からの求償に応じる。４　本件事故に起因して，将来乙に後遺障害が発生した場合には，前項にかかわ　らず別途協議するものとする。　 |

　　双方協議の結果，上記のとおり示談が成立しました。今後本件に関してはいかなる事情が発生

　しても裁判上，裁判外を問わず一切異議の申し立て，請求を行わないことを誓約します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　示談当事者　甲（加害者本人）住所

　　　　　　　　　　　　 　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（親権者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　示談当事者　乙（被害者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名