

区長報告第5号

庁有自転車による交通事故に係る損害賠償について

1 事故の概要

- (1) 日 時 令和3年2月24日(水) 午前11時30分頃
- (2) 場 所 港区東麻布三丁目3番先(特別区道第957号線)
- (3) 内 容

区の庁有自転車が、特別区道第957号線道路上を麻布十番方面から国道1号(桜田通り)方面へ走行中、横断歩道を走行中の相手方の自転車に衝突しました。

(4) 相手方の負傷状況

股関節の痛み

- (5) 責任の割合 区：100% 相手方：0%

2 専決処分日

令和3年5月12日

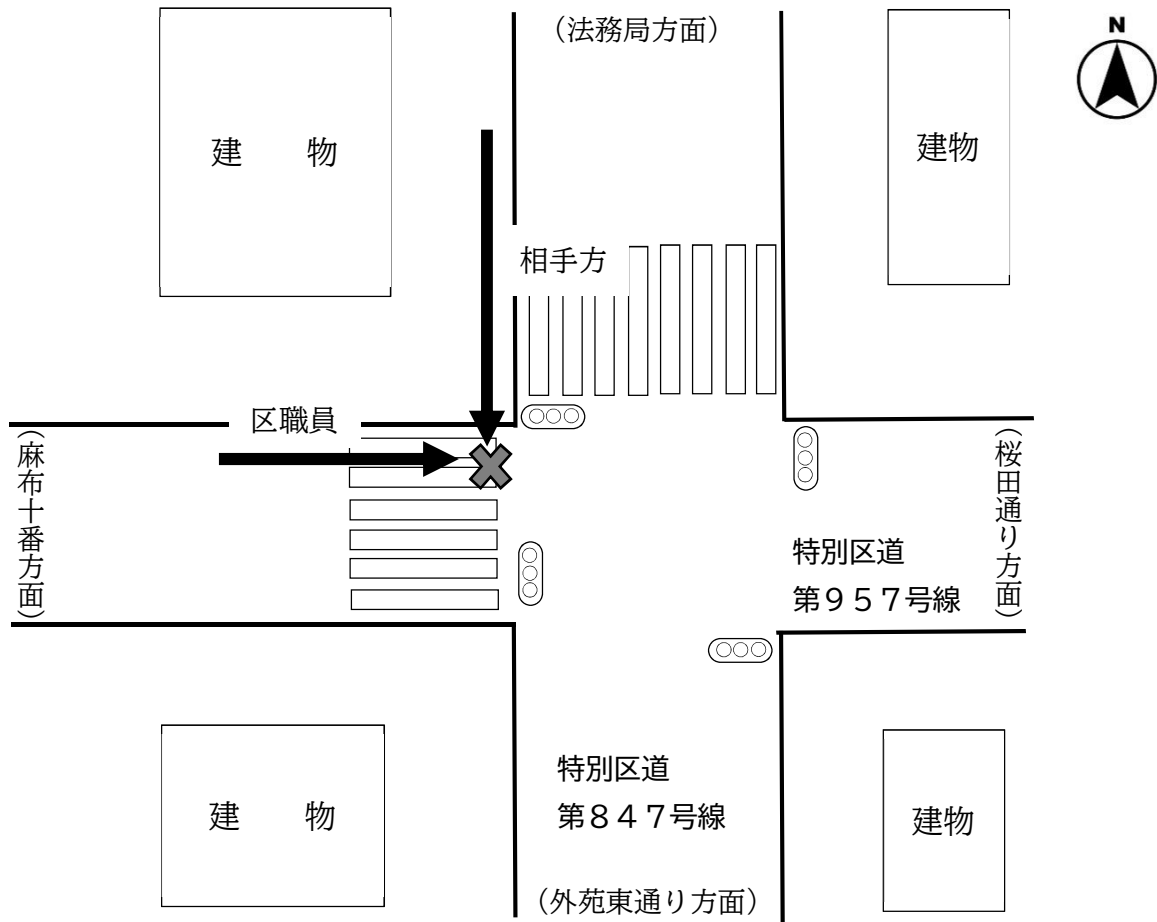
3 損害賠償額

10,060円

位置図



拡大図




住所

氏名

様

交通事故証明書

事故照会 番号	麻布署 第5302号		甲・乙		との続柄 本人・代理人							
発生日時	令和3年2月24日 午前11時30分ころ											
発生場所	東京都港区東麻布3丁目3番											
甲	住所	[Redacted]				備考						
	氏名	[Redacted]	生年 月日	男 (70歳)		甲・乙以外の当事者 無						
	車種	自転車	車両 番号	中央A20565								
	自賠償 保険関係		証明書 番号									
	事故時の 状態	○ 運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他										
乙	住所	[Redacted]										
	氏名	[Redacted]	生年 月日	女 (36歳)								
	車種	自転車	車両 番号	[Redacted]								
	自賠償 保険関係		証明書 番号									
	事故時の 状態	○ 運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他										
事故類型	車両相互						車両単独				踏 切	不・ 調 査 中
	人 対 車 両	正 面 衝 突	側 面 衝 突	○ 出 合 い 頭 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		
上記の事項を確認したことを証明します。												
なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。												
令和3年3月30日												
自動車安全運転センター												
東京都事務所長												
証明番号	030125		照合記録簿の種類			物件事故						

領 収 証

患者番号	氏 名	受診年月日
■■■■	■■■■■■■■■■ 様	令和03年02月24日

受診科	入・外	領収証No.	発 行 日	負担割合	本・家	区 分
整形外科	外来	66	令和03年02月24日	30 %	本人	社保

保 険	初・再診料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬	注 射	リハビリテーション
	288点	点	点	点	622点	73点	点	点
	精神科専門療法	処 置	手 術	麻 酔	放射線治療	病理診断	そ の 他	
	点	500点	点	点	点	点	点	

保険外負担	診断書料	文書料	材料費	自費①	自費②	自費③	自費④	自費⑤	自費⑥
	円	円	円	円	円	円	円	円	円

	合 計	負担額	消費税等
保 険	14,830円	4,450円	—
保険外負担	円	円	円

未収額		円
調整額		円
領収額合計	(負担額+未収額-調整額+消費税等)	4,450円



106-0032
 東京都港区六本木7-14-11
 メトロシティ六本木 7階
 TEL: 03-6721-1441 FAX: 03-6721-1459
 六本木整形外科・内科クリニック
 ※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

領収証は再発行致しかねます。大切に保管ください。
 領収印なきものは無効と致します。



診 療 明 細 書

1 / 1

患者番号		氏名		様 (外来)
------	--	----	--	----------

受診年月日：令和03年02月24日

区 分		点 数	回 数	自 費 金 額
初・再診	*初診料	288	1	
投薬	*処方箋料 (その他) 一般名処方加算2 (処方箋料)	73	1	
処置	*絆創膏固定術	500	1	
画像診断	*単純撮影 (デジタル撮影) 単純撮影 (イ) の写真診断 電子画像管理加算 (単純撮影) デジタル撮影回数	287	1	
	*単純撮影 (デジタル撮影) 単純撮影 (ロ) の写真診断 電子画像管理加算 (単純撮影) デジタル撮影回数	335	1	
	以下余白			
	合計	1,483		0

※診療明細書の再発行は行いません。

発行日：令和03年02月24日

六本木整形外科・内科クリニック

東京都港区六本木7-14-11
メトロシティ六本木 7階

TEL：03-6721-1441

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

領 収 証

患者番号 [REDACTED]	氏 名 [REDACTED] 様	処方せん発行医療機関 六本木整形外科・内科クリニック
--------------------	---------------------	-------------------------------

領収証No. [REDACTED]	発 行 日 令和03年2月24日	費 用 区 分 社保	負 担 割 合 30%	本・家 本人
----------------------	---------------------	---------------	----------------	-----------

保 険	調剤技術料	薬学管理料	薬剤料	特定保険医療材料料
	80点	57点	24点	0点

保険外負担	評価療養・選定療養	その他		保 険	保険外負担
			合 計	1,610円	0円
			負担額	480円	0円
			領収金額合計	480円	

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

スギ薬局 六本木店

東京都港区六本木七丁目14番10号

TEL 03-5843-1361



(領収印の無いものは無効です)



調 剤 明 細 書

患者番号	■■■■■	氏 名	■■■■■様	調剤日	2021年02月24日
調剤内容	調剤技術料 (点)	薬学管理料 (点)	薬剤料 (点)	特定保険医療 材料料 (点)	備考
ケトプロフェンパップXR120 mg「テイコク」 10×14c m 14枚 1日1回 外用薬調剤料	10		24		
調剤基本料1 後発医薬品調剤体制加算3 薬剤服用歴管理指導料(3月以内再度処方箋 以外)	42 28	57			
合計	80	57	24	0	

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

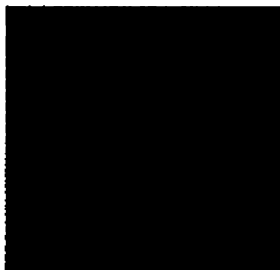
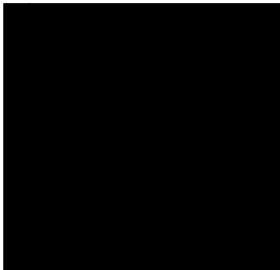
ご注意：この明細書は、保険調剤の点数計算上の内訳書であり、服用方法を示すものではありません。
服用にあたっては、薬局薬剤師の指示に従ってください。

スギ薬局 六本木店

東京都港区六本木七丁目14番10号

T E L : 03-5843-1361

以下のQRコードは、お薬手帳の情報です。QRコードには個人情報が含まれていますので、取り扱いにはご注意ください。



領 収 証

患者番号	氏 名	受診年月日
■■■■	■■■■■■■■■■ 様	令和03年03月03日

受診科	入・外	領収証No.	発 行 日	負担割合	本・家	区 分
整形外科	外来	■■■■	令和03年03月03日	30 %	本人	社保

保 険	初・再診料	医学管理等	在宅医療	検 査	画像診断	投 薬	注 射	リハビリテーション
	74点	点	点	350点	点	73点	点	点
	精神科専門療法	処 置	手 術	麻 酔	放射線治療	病理診断	そ の 他	
	点	35点	点	点	点	点	点	点

保険外負担	診断書料	文書料	材料費	自費①	自費②	自費③	自費④	自費⑤	自費⑥
	円	円	円	円	円	円	円	円	円

	合 計	負担額	消費税等	未収額	円
保 険	5,320円	1,600円	—	調整額	円
保険外負担	円	円	円	領収額合計	(負担額+未収額-調整額+消費税等) 1,600円



106-0032
 東京都港区六本木7-14-11
 メトロシティ六本木 7階
 TEL : 03-6721-1441 FAX : 03-6721-1459
 六本木整形外科・内科クリニック
 ※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

領収証は再発行致しかねます。大切に保管ください。
 領収印なきものは無効と致します。



診 療 明 細 書

1 / 1

患者番号	■■■■	氏名	■■■■■■■■■■	様 (外来)
------	------	----	------------	----------

受診年月日：令和03年03月03日

区 分	内 容	点 数	回 数	自 費 金 額
初・再診	*再診料 明細書発行体制等加算	74	1	
投薬	*処方箋料 (その他) 一般名処方加算 2 (処方箋料)	73	1	
処置	*消炎鎮痛等処置 (マッサージ等の手技による療法)	35	1	
検査	*超音波検査 (断層撮影法) (その他) 以下余白	350	1	
合計		532		0

※診療明細書の再発行は行いません。

発行日：令和03年03月03日



六本木整形外科・内科クリニック

東京都港区六本木7-14-11
メトロシティ六本木 7階

TEL : 03-6721-1441

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

領 収 証

患者番号	氏 名	処方せん発行医療機関
[REDACTED]	[REDACTED] 様	六本木整形外科・内科クリニック

領収証No.	発 行 日	費 用 区 分	負 担 割 合	本・家
[REDACTED]	令和03年3月3日	社保	30%	本人

保 険	調剤技術料	薬学管理料	薬剤料	特定保険医療材料料
	108点	57点	66点	0点

保険外 負 担	評価療養・選定療養	その他		保 険	保 険 外 負 担
			合 計	2,310円	0円
			負 担 額	690円	0円
			領 収 金 額 合 計	690円	

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

スギ薬局 六本木店

東京都港区六本木七丁目14番10号

TEL 03-5843-1361



(領収印の無いものは無効です)



2 100000 000005



2 200000 006905

調 剤 明 細 書

患者番号	氏 名	調剤日			
■■■■	■■■■ 様	2021年03月03日			
調剤内容	調剤技術料 (点)	薬学管理料 (点)	薬剤料 (点)	特定保険医療 材料料 (点)	備考
ツムラ治打撲一方エキス顆粒 (医 療用) 7.5G 1日3回 毎食前服用 7日分 内服薬調剤料	28		42		
ケトプロフェンパップXR120 mg「テイコク」 10×14c m 14枚 1日1回 外用薬調剤料	10		24		
調剤基本料1 後発医薬品調剤体制加算3 薬剤服用歴管理指導料(3月以内再度処方箋 ・手帳なし)	42 28	57			
合計	108	57	66	0	

※厚生労働省が定める診療報酬や薬価等には、医療機関等が仕入れ時に負担する消費税が反映されています。

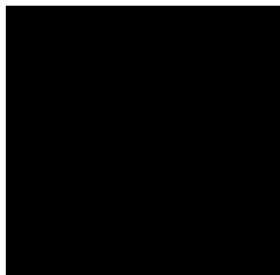
ご注意：この明細書は、保険調剤の点数計算上の内訳書であり、服用方法を示すものではありません。
服用にあたっては、薬局薬剤師の指示に従ってください。

スギ薬局 六本木店

東京都港区六本木七丁目14番10号

TEL: 03-5843-1361

以下のQRコードは、お薬手帳の情報です。QRコードには個人情報が含まれていますので、取り扱いにはご注意ください。



領 収 書

現・子・ク・割引 No.6479

日付 '21年02月24日

車番 0192 000

基本運賃 ¥1780円

運賃料金計 ¥1780円

合計 ¥1780円

上記の通り領収致しました

毎度ご乗車ありがとうございます

荏原交通株式会社

玉川営業所

東京都世田谷区玉堤1-7-20

ご意見・お忘れ物は

TEL 03-3704-2311

タクシーのご用命は

TEL 03-3783-5111

領 収 書

現・子・ク・割引 No.4910

日付 2021年02月24日

車番 0132 000

メータ運賃 ¥1,060円

合計 ¥1,060円

上記の通り領収致しました

毎度ご乗車ありがとうございます。

お忘れ物・お気付きの点は当社へ

キング交通株式会社

東京都足立区花畑6-37-9

TEL 03-3859-8880

