

*本書は架空のものです。

損害賠償額請求明細書

SENRYAKU保険会社 行政 太郎 様

被害者名 太宰 太郎

下記の内容と金額で円満解決したいと考えております。ご検討を宜しくお願い申し上げます。

事 故 日		平成21年1月1日					
治 療 費	病 院 名	治 療 期 間	総 日 数	入 院	通院実日数	治 療 費	
	戦 略 病 院	21 . 1 . 1 ~ 21 . 7 . 28	180	3	90	円	
		~					
	小 計	21 . 1 . 1 ~ 21 . 7 . 28	180	3	90	1,000,000	
看 護 料							
通 院 交 通 費						36,000	
入 院 雑 費	日額1,500円 対象日数3日					4,500	
そ の 他	後遺障害診断書料金					10,500	
休 業 損 害	平成19年賃金センサス女子労働者全年令平均賃金 3,468,800円日額9503円 対象日数 180日					1,710,540	
賞 与 減 額							
傷 害 慰 謝 料						1,160,000	
小 計						3,921,540	
後 遺 障 害 慰 謝 料						1,100,000	
後 遺 障 害 逸 失 利 益	基礎収入 平成19年賃金センサス女子労働者全年令平均賃金 3,468,800円 喪失率5% 喪失期間5年					750,908	
合 計						5,772,448	
過 失 相 殺						(-)	
既 払 額	後遺障害被害者75万円を請求分を含む					(-) 1,750,000	
差 引 支 払 額						4,022,448	
備 考						〒272-0836 千葉県市川市北国分2-6-7-302 戦略法務行政書士事務所 行政書士 笠原 TEL047-369-6408 FAX047-369-6414	