

2011年 月 日

保険株式会社  
 担当課: 福岡損害  
 担当者:  
 連絡先: 092- -

## 自動車対人事故 賠償額のお支払いについて

拝啓 このたびの自動車事故につきましては心からお見舞い申し上げます。

さて、先般ご連絡申し上げましたお支払い額につきまして、下記の通り算出いたしましたのでご案内申し上げます。なお、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なく上記担当者までご連絡ください。

敬具

### 記

	損害額 (A)	既払額 (B)	差引お支払額 (A-B)	備考
治療費	2,305,150	2,305,150	0	医療機関にお支払いいたしました。
看護料			0	
諸雑費	89,100	0	89,100	入院諸雑費: 日額1,100円 X 入院日数81日
通院費	3,600	0	3,600	15円/Km X 往復10Km X 通院日数21日
慰謝料	882,000	0	882,000	日額4,200円 X (入院日数81日 + 通院日数24日) X 2
その他 既払い分	0	0	0	0
その他 未払い分	0		0	0
後遺障害	4,435,451		4,435,451	後遺障害12級該当保険金 慰謝料: 930,000円 と逸失利益: 3,505,451円 (年齢別平均賃金5,784,000円 X 後遺障害12級の対応する喪失率14% X 逸失期間5年に対応するライプニッツ係数4.329)
小計	7,715,301	2,305,150	5,410,151	
過失相殺	388,815		388,815	過失割合5%を減額させていただきます。
合計	7,326,486	2,305,150	5,021,336	←今回のお支払い額です。

上記のお支払い額は自賠責保険金を含んでおり、自賠責保険から支払われる金額を下回ることはありません。自賠責保険の支払基準についてはパンフレット「自賠責保険について」をご参照下さい。