

事故報告書

組合員・被扶養者

組合員氏名	福利 太郎		組合員証 記号番号	公立和歌山	123456	
事故発生日時	平成 ○年 ○月 ○日(○) ○時 ○分頃		被害者氏名	福利 太郎	続柄	本人
事故発生状況 及び被害状況	被害者福利太郎が原付自転車で直進中、交差点中央付近で加害者日本一郎運転の乗用車が急に左折してきたため接触し転倒した。					
	事故の調査をした警察署名		〇〇警察署			
組合員証 使用の場合	1 使用した (月日)より ② 使用したい(○月○日)より 3 使用しない(加害者負担)		公務(通勤) 公務外の別	1 当傷病は公務外である。 2 当傷病は公務上である。 イ 未申請 ロ 申請中 ハ 認定済(番号) 3 当傷病は被扶養者の勤務(パート等)先への 通勤時の事故である。		
相手方 (甲)	住所	〇〇市△△町1-1		種別	普通乗用車	
	(フリガナ) 氏名	ニホン イチロウ	年令	登録番号	和歌山 〇〇 あ 1111	
	職業 (勤務先)	〇〇〇	自動車等の (相手方)	車台番号	T〇〇〇-15111	
	自動車等の 運行の目的	1.雇用の用務 ② 加害者本人 の用務		自賠責 保険	契約先	〇〇火災海上(株)
損害賠償に ついて相手方 との交渉経過	現在交渉中		任意 保険(有無)	証明書番号	〇〇〇-0012345	
療養経過 現在の療養経過と 今後の見込期間	傷病名	頭部打撲・右大腿骨骨折			療養見込期間	
	療養経過	入院2ヶ月全治約6ヶ月の療養の見込み			入院	2ヵ月
					外来	4ヵ月
最初の 医療機関	名称	〇〇病院		初診年月日	平成 ○年 ○月 ○日	
	所在地	〇〇市〇〇町〇-〇		入院 外来の別	入院(○年 ○月 ○日から) 外来(○年 ○月 ○日から)	
その後 転医した 医療機関	名称	〇×医院		初診年月日	平成 ○年 ○月 ○日	
	所在地	××市〇〇町〇-〇		入院 外来の別	入院(○年 ○月 ○日から) 外来(○年 ○月 ○日から)	
以上のおり報告します。 公立学校共済組合和歌山支部長 様 組合員 平成 ○年 ○月 ○日				申告者・請求者氏名 欄は自筆でお願いし TEL ××× (×××) ×××× 住所 和歌山市〇〇 (福利) (印)		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 ○年 ○月 ○日 所属所名 △△小学校 所属所長 校長 共済 裕司 (△△小学校) 所属所コード ○○○○○○ 職氏名 (事務担当者 ○○○ △△△)				TEL ××× (△△△) ×××× 所属所長 校長 共済 裕司 (△△小学校) (印)		

- 1 項目が列記してある箇所については、該当するものを○で囲むこと。
- 2 事故現場見取図を添付すること。
- 3 組合員が報告不能の場合は、その家族または事務担当者が報告すること。
- 4 組合員証使用の場合は損害賠償申告書も提出のこと。(規程様式第21号)
- 5 交通事故以外の第三者行為の場合はこの様式に準じて報告のこと。

公務災害の場合

事故報告書

組合員・被扶養者

組合員氏名	福利 太郎		組合員証 記号番号	公立和歌山	123456
事故発生日時	平成 ○年 ○月 ○日(○) ○時 ○分頃		被害者氏名	福利 太郎	続柄 本人
事故発生状況 及び 被害状況	教室の後方の棚にのって生徒の作品を掲示している際、足を踏みはずし転倒した時に頭を打撲する。				
組合員証 使用の場合	1 使用した (月日)より 2 使用したい(月日)より ③ 使用しない(加害者負担)		公務(通勤) 公務外の別	1 当傷病は公務外である。 ② 当傷病は公務上である。 イ 未申請 <input checked="" type="radio"/> 申請中 ハ 認定済(番号) 3 当傷病は被扶養者の勤務(パート等)先への通勤時の事故である。	
相手方(甲)	住所			種別	
	(フリガナ)氏名		年齢	登録番号	
	職業(勤務先)			自動車等の(相手方)	
	自動車等の運行の目的	1.雇用の用務 2. 加害者本人の用務		自賠責保険	
損害賠償について相手方との交渉経過				任意保険(有無)	
				契約先	
				証明書番号	
				契約者名	甲との係
療養経過 現在の療養経過と今後の見込期間	傷病名	頭部打撲		療養見込期間	
	療養経過	現在通院中		入院	ヵ月
最初の医療機関	名称	〇〇病院		初診年月日	平成 ○年 ○月 ○日
	所在地	〇〇市〇〇町〇-〇		入院の別	入院(○年 ○月 ○日から) 外来(年 月 日から)
その後転医した医療機関	名称	〇×医院		初診年月日	平成 ○年 ○月 ○日
	所在地	××市〇〇町〇-〇		入院の別	入院(○年 ○月 ○日から) 外来(年 月 日から)
以上のおり報告します。 公立学校共済組合和歌山支部長 様 組合員 平成 ○年 ○月 ○日			TEL ××× (×××) ×××× 住所 和歌山市〇〇 (福利) (印)		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 平成 ○年 ○月 ○日 所属所名 △△小学校 所属所長 校長 共済 裕司 △△小学校 所属所コード ○○○○○○ 職氏名 (事務担当者 ○○○ △△△)			TEL ××× (△△△) ×××× (印)		

- 1 項目が列記してある箇所については、該当するものを○で囲むこと。
- 2 事故現場見取図を添付すること。
- 3 組合員が報告不能の場合は、その家族または事務担当者が報告すること。
- 4 組合員証使用の場合は損害賠償申告書も提出のこと。(規程様式第21号)
- 5 交通事故以外の第三者行為の場合はこの様式に準じて報告のこと。