

事故報告書 兼 確認書

【※太枠内をご記入ください】

1. 被保険者名

住所 _____
氏名/カナ _____ 性別 (男 ・ 女) _____
連絡先 _____ 年齢 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 _____

2. 被害者名 (賠償事故の請求の場合のみ記入)

住所 _____
氏名/カナ _____
連絡先 _____ 年齢 _____

3. 事故発生日時・場所

日時 20 年 月 日 午前・午後 時 分頃 _____
場所 _____ 付近 _____

4. 災害発生状況 (いずれかに○)

避難情報の有無 (高齢者等避難 ・ 避難指示 ・ 緊急安全確保) _____
災害発生のおそれ (あり ・ なし) _____

5. 事故原因、状況

状況を記載 _____
ケガの程度 (入院 ・ 通院 ・ 手術) _____
医療機関名 _____
※賠償事故の場合のみ以下記入
(対人の場合) 傷病の程度、医療機関名 _____
(対物の場合) 被害物 _____

【※以下自治体記入】

【最終確認項目】 (□にチェック)

上記事故につき、事実に相違はありません。

被保険者は無償ボランティアである。

補償対象者の名簿を提出します。

年 月 日 _____
自治体名 _____
部署名 _____
担当 _____ 連絡先 _____