[記入例]

事故報告書

組合員証記号番号	公立秋 ○○○○○ 号	所属所名	○ ○ 小学校
組合員氏名	○ ○　○ ○	療養者氏名	○○○○　続柄　長男
事故発生場所	○○市○○町○番○号	事故発生年月日	平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日 ○ 時○○分
事故発生の状況 被害の状況	国道○号線○○バイパスを○○方面へ通行中、対向車が坂道でスリップし飛び出してきた際に、衝突した。		
組合員証の使用	①. 使用した　　2．使用しない（加害者負担）		
療養経過 現在の療養経過と今後の療養見込期間を記入のこと	傷病名	第３腰椎破裂骨折	療養見込期間　手術後、骨癒合経過観察中（要リハビリ～最手術）
	療養経過	○月○日に事故に合い、救急車で運ばれ入院し、○月○日に手術した。手術は成功したが、複雑骨折のためかなりの入院が必要である。	

医療機関について	最初に治療を受けた医療機関	名称	市立 ○ ○ 病院	初診年月日	平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日
		所在地	○○ 市 ○○ 町 ○○ 番 ○○ 号	入院来院の別	(入院)来院 (平成○○年 ○ 月 ○ 日)
	その後転医した医療機関	名称		初診年月日	平成　年　月　日
		所在地		入院来院の別	入院来院 (平成　年　月　日)

加害者	住所	○○市○○町○番○号	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　○で囲む ハ　認定済
	氏名	○ ○　○ ○	
加害者より賠償を受けた内容内訳	けがの回復を待ってから交渉を開始する予定である。		

以上のとおり報告します。

公立学校共済組合 秋田 支部長　様

平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

組合員氏名　○ ○　○ ○　㊞

上記の記載事項は事実と合い違ないことを認めます。

平成 ○○ 年 ○ 月 ○ 日

所属所長　職名 ○ ○ 小学校長　氏名 ○ ○　○ ○　印

（注）報告書提出のとき現場見取図を添付してください。