

事 故 報 告 書

組合員証番号	0123456	所属所名	青森市立青森小学校		
組合員氏名	青森太郎	事故発生場所	青森市千刈三丁目		
療養者氏名	青森花子	続柄	妻	事故発生日 令和○年3月23日	
事故発生の状況 被害の状況	交差点に進入した際側面衝突された		事故の区分	(第三者加害行為) 自損	
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	頭部打撲、右腕挫創		療養見込期間	約1カ月
	療養経過	順調に回復中			
医療機関について	最初に治療を受けた医療機関	名称	青森東岳クリニック	初診年月日	令和○年3月23日
		所在地	青森市青森四丁目4-10	入院の別 外来	入院(令和○年3月23日) (外来)
	その後転医した医療機関	名称		初診年月日	令和 年 月 日
		所在地		入院の別 外来	入院(年 月 日) 外来
加害者	住所	青森市戸山字螢沢15-20		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	公立一夫			
加害者から受けた損害賠償の内訳	受けていない				
<p>以上のとおり報告します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合青森支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 ○ 年 4 月 7 日</p> <p style="text-align: right;">組合員氏名 青森太郎</p>					
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和 ○ 年 4 月 9 日</p> <p style="text-align: center;">所属所名 青森市立青森小学校</p> <p style="text-align: center;">職名 校長</p> <p style="text-align: center;">所属所長氏名 共済一郎</p>					

1. 第三者加害行為による事故の場合は、損害賠償申告書、事故発生状況報告書、確約書及び交通事故証明書（自動車安全運転センター発行）を添付してください。
2. 自損事故の場合は、事故発生状況報告書を添付してください。