


自損事故の場合



事故報告書

組合員証 記号番号	公立千 19910000	所属所名	千葉市立中央小学校			
組合員氏名	公立 二郎	療養者氏名	公立 二郎			
事故発生場所	千葉市中央区都町 5-5 先路上	事故発生年月日	平成〇〇年11月 3日 午後 6時30分			
事故発生の状況 被害の状況	バイクを運転中、雨が降っていたためスリップをしまい転倒する自損事故を起こした。 右足首を捻挫、通院治療1ヶ月の見込み					
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	右足首捻挫	療養見込期間	通院加療1ヶ月		
	療養経過	痛みは軽快して来ている。引き続き理学療養中				
医療 機関	最初に治療を受けた医療機関	名称	給付総合病院	初診年月日	平成〇〇年11月 3日	
		所在地	千葉市中央区市場町1-1	入院の別 外来	入院 (平成〇〇年11月 3日) <input checked="" type="checkbox"/> 外来	
医療 機関	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		入院の別 外来	入院 (平成 年 月 日) 外来	
加害者	住所	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 ○で囲む ロ 申請中 ハ 認定済				
	氏名					
加害者より賠償を受けた内容の内訳						
以上のとおり報告します。 公立学校共済組合千葉支部長 様 平成〇〇年11月10日 組合員氏名 公 立 二 郎 						
上記の記載事項は事実と相違ないことを認めます。 平成〇〇年11月10日 職 名 千葉市立中央小学校長 所属所長 氏 名 坂 東 太 郎 <table border="1" data-bbox="1161 1832 1289 1944"><tr><td>職 印</td></tr></table> 						職 印
職 印						

報告書提出のとき事故発生状況報告書を添付すること。

相手方に過失のない交通事故の場合

事 故 報 告 書

組 合 員 証 記 号 番 号	公立千 19910000	所 属 所 名	千葉市立中央小学校		
組 合 員 氏 名	公 立 二 郎		療 養 者 氏 名	公 立 二 郎	
事 故 発 生 場 所	千葉市中央区都町 5-5 先 路 上	事 故 発 生 年 月 日	平成〇〇年11月 3日 午後 6時30分		
事 故 発 生 の 状 況 被 害 の 状 況	交差点前方信号が赤のため停車中の相手方に、組合員が追突 頸椎捻挫、通院治療1か月の見込み				
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 事 件	傷 病 名	頸 椎 捻 挫	療 養 見 込 期 間	通 院 加 療 1 か 月	
	療 養 経 過	痛みは軽快して来ている。引き続き理学療養中			
医 療 機 関	最 初 に 治 療 を 受 け た 医 療 機 関	名 称	給 付 総 合 病 院	初 診 年 月 日	平 成 〇 〇 年 1 1 月 3 日
		所 在 地	千 葉 市 中 央 区 市 場 町 1 - 1	入 院 の 別 外 来	<input checked="" type="checkbox"/> 入 院 (平成〇〇年11月 3日) 外 来
	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 の 別 外 来	入 院 (平成 年 月 日) 外 来
加 害 者	住 所	千 葉 市 若 葉 区 千 城 台 1 - 1 - 1	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	市 川 和 男			
加害者より賠償を受けた内容の内訳	なし				
<p>以上のおおりに報告します。 公立学校共済組合千葉支部長 様 平成〇〇年11月10日</p> <p style="text-align: right;">組 合 員 氏 名 公 立 二 郎 </p> <p>上記の記載事項は事実と相違ないことを認めます。 平成〇〇年11月10日</p> <p style="text-align: right;">職 名 千 葉 市 立 中 央 小 学 校 長 所 属 所 長  氏 名 坂 東 太 郎</p>					

報告書提出のとき事故発生状況報告書を添付すること。