

記入例

第三者加害報告書

所属所受付印

受付印を必ず
押すこと！

受付印は省略不可

組合員情報等	組合員氏名 組合員証番号						所属所名 所属所コード					被害者氏名		続柄（いずれかに○をし、被扶養者の場合は続柄を記入）	
	広島 一郎						〇〇小学校					広島 組子			組合員本人
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	※過失割合に関わらず、被害者は組合員（被扶養者）となります。		○	被扶養者（続柄 妻 ）

被害内容	被害に遭った年月日	令和 〇 年 5 月 10 日	被害に遭った場所	〇〇市〇〇区〇〇××11 番 1 号
	被害の状況	運転席側のドア損傷。衝突時の衝撃が強く、むち打ち状態になった。		

傷病及び医療機関	傷病名	頸椎捻挫					
	療養の経過 (いづれかに○をし、必要事項を記入)	○	治療中	療養見込期間	入院	か月 / 通院	2 か月 を予定
			治癒	治癒年月日	令和	年	月
	最初に治療を受けた医療機関	名称	〇〇病院			初診年月日	令和 〇年 5月 10日 (入院 外来)
		所在地	〇〇市〇〇区〇〇××6-7				
	その後転医した医療機関	名称	△△病院			初診年月日	令和 〇年 5月 15日 (入院 外来)
		所在地	〇〇市□□区□□町 10-19				

第三者加害の内容（該当の項目に○をしてください。）

公務災害		今回の傷病は公務上のものである ⇒ 公務災害（申請しない・申請中（予定）・認定済）			
	○	今回の傷病は公務外のものである			
保険証等		保険証等を使用しないで受診した（加害者負担）			
	○	保険証等を使用して受診した・受診する予定 「加害者の情報」を記入の上、必要書類を提出してください。			
加害者の情報		加害者なし（自損事故等）			
	○	加害者あり（ひき逃げ等、加害者が不明な場合を含む）			
		加害者氏名	共済 学雄		加害の態様
		加害者住所	〇〇市〇〇区〇〇1丁目 23-		
					交通事故・当方の過失 100%
					○ 交通事故・相手方に過失あり（相手不明の場合を含む。過失の割合は問わない）
					暴行等

上記のとおり申告します

公立学校共済組合広島

令和 〇 年 6 月 5 日

組合員氏名 広島 一郎

この申告は、事実と相違ないものと認めます。

令和 〇 年 6 月 10 日

所属所名 〇〇市立〇〇小学校

所属所長 職・氏名 校長 公立 薫

ひき逃げ等、加害者が不明な場合は空欄とせず「不明」と記入してください。