

# 事故発生報告書

(交通事故等第三者の行為による傷害)

組合員証番号	公立徳							組合員氏名						
被害者氏名							性別	男	女	組合員との続柄		年齢	歳	
事故発生場所・事故発生状況・被害状況等については、別紙「事故現場見取図」のとおりです。														
事故発生日時	令和		年	月	日	( )	時	分頃						
組合員証 使用の有無	1 使用した		令和	年	月	日	から	公務(通勤) 公務外の別	1 当傷病は公務外である					
	2 使用したい		令和	年	月	日	から		2 当傷病は公務上である					
	3 使用しない		令和	年	月	日	から		イ 未申請		ロ 申請中			
	費用負担者名:								ハ 認定済(番号 )					
相手方	住所						自動車等の 自賠責 任意保険	種別						
	(フリガナ)		年齢					登録番号						
	氏名							車台番号						
	職業							契約先						
	勤務先							証明書番号						
	自動車等の 運行の目的	1 雇主の用務						契約者名	甲との関係					
損害賠償について 相手方との 交渉経過	2 加害者本人の用務					契約先								
						証明書番号								
						契約者名	甲との関係							
現在の療養経過 と今後の見込期間	傷病名						療養見込期間							
	療養経過						入院				カ月			
医療機関	名称					初診年月日	令和	年	月	日	から			
	所在地					入院	令和	年	月	日	から			
						通院	令和	年	月	日	から			
	名称					初診年月日	令和	年	月	日	から			
	所在地					入院	令和	年	月	日	から			
						通院	令和	年	月	日	から			
上記のとおり報告します。														
公立学校共済組合徳島支部長 殿														
令和 年 月 日														
組合員 住所 氏名														
印														
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。														
令和 年 月 日														
職名														
所属所長														
氏名														
公 印														

備考

- 1 項目が列記してある箇所については、該当のものを○で囲んでください。
- 2 事故現場見取図を添付してください。
- 3 組合員が報告不能の場合は、その家族又は事務担当者が報告してください。
- 4 組合員証使用の場合は、損害賠償申告書、事故証明書(写)を提出してください。
- 5 交通事故以外の第三者行為の場合は、この様式に準じて報告してください。

公立学校 共済組合	受付欄	
--------------	-----	--

2021.11更新