

負傷状況報告書

| | | | |
|---|---|----------------------------|-----------------------|
| 組合員証記号番号 | 〇〇〇-〇〇〇 | 組合員氏名 | 共済 太郎 |
| 所属部課名 | 〇〇課 | 職 種 | 事務職 |
| 被災者氏名 | 共済 花子 続柄 妻 | 生年月日 | 昭・平・令〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 傷病発生 | 日時 | 平成・令和〇年〇月〇日 午(前・後)〇〇時〇〇分ごろ | |
| 傷病発生 | 場所 | 〇〇市〇〇町〇〇 | |
| 公務上外の別 | <input type="radio"/> 公務上(認定番号) <input checked="" type="radio"/> 公務外 | | |
| 傷病発生 の原因及 び状況 | 午後〇〇時〇〇分頃、被害者(共済花子)が自宅近くのスーパーから買い物を 終えて自動車で帰宅途中、脇道から横断してきた加害者の自動車と衝突し、 股関節を骨折した。 <div style="border: 1px solid red; padding: 2px; display: inline-block;">できるだけ詳しく記入して下さい。</div> | | |
| 傷病名及びその程度 | 股関節骨折(2~3か月) | | |
| 病院等の名称及び所在地 | 〇〇病院 〇〇市〇〇町〇〇 | | |
| 損害賠償申告書 | | | |
| 第三者 (加害者) | 氏名 | 〇〇 〇〇 | 生年月日 昭・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇 |
| | 住所 | 〇〇市〇〇町〇〇 電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | |
| 第三者(加害者)の所 属する事業所又は加 害者が責任無能力者 の場合は監督義務者 | 名称又は氏名 | 〇〇〇〇〇 | |
| | 所在地は住所 | 〇〇市〇〇町〇〇 | |
| | 代表者(役職) | 〇〇〇 | 氏名 〇〇 〇〇 |
| | 電 話 番 号 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | |
| 被 害 状 況 及 び そ の 見 積 額 | 股関節骨折 自動車の破損 | | |
| 第三者(加害者)側か ら受けた損害賠償の内 訳金額及びその年月日 | 交渉中 | | |
| 示談を行った場合は、 その行った事情又は示 談の話し合いがある ときは、その状況(示 談書の写添付のこと) | | | |

第三者の自動車損害賠償責任保険（強制保険）

| | | | | | |
|-------------|----------------|----------|-------------|----------|-----------|
| 契約保険会社名 | 〇〇〇 保険会社 | 証明書番号 第 | 〇〇〇〇〇〇〇 | 号 | |
| 保 險 契 約 者 | 住 所 | 〇〇市〇〇町〇〇 | 保 有 者 住 所 | 〇〇市〇〇町〇〇 | |
| | 氏 名 | 〇〇 〇〇 | 氏 名 | 〇〇 〇〇 | |
| 加害者と契約者との関係 | 本人 | 連絡先電話 | 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 | | |
| 自 動 車 | 車 種 | 〇〇〇〇 | 保 險 期 間 | 自 平・令 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | 車 両 番 号 | 〇〇〇〇 | | 至 平・令 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| | 使用の本拠地 (都道府県名) | 〇〇 | 自賠償請求の有無 | 有 ・ 無 | |

第三者の任意自動車対人賠償保険（任意保険）

| | | | | | |
|---------------|-------------------------|---------|----------|---------|-------|
| 任意自動車対人賠償保険 | 有 ・ 無 | 保険会社名 | 〇〇〇 保険会社 | 契約番号 | 〇〇〇〇〇 |
| 保 險 契 約 者 氏 名 | 〇〇 〇〇 | 担 当 者 名 | 〇〇 〇〇 | 電 話 番 号 | 〇〇-〇〇 |
| 任意保険会社の住所 | 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇 | | | | |
| 事故取扱い警察署 | (事故証明書添付のこと 〇〇 警察署 〇〇 係 | | | | |

事故発生状況略図

事故現場における自動車と被害者との状況を図示して下さい。(道路幅をmで記入して下さい。)

上記のとおり報告・申告します。

愛知県市町村職員共済組合理事長 様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 〇〇市〇〇町〇〇

組合員

氏名 共済 太郎



上記の記載内容は、事実と相違ないものと認めます。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇市長

所属所長 〇〇 〇〇



- (1) 公務上の災害に該当する場合は、共済組合の給付は受けられません。
- (2) 事故発生状況及び加害者から受けた損害賠償については、できるだけ具体的に詳しく書いて下さい。
- (3) 第三者(加害者)側と示談を行う場合は、その内容等についてあらかじめ共済組合に相談して下さい。