

事故発生報告書

年 月 日

芝山町長様

団体名 _____

代表者 _____

住所 _____

役職名/名前 _____ (印)

電話 () - _____

活動中に次のとおり事故が発生したので、芝山町住民活動総合補償制度の適用を受けたく、報告します。

事故種別	1 損害賠償事故		2 傷害事故 (どちらかに○)	
事故発生日時	年	月	日	午前・午後 時 分ごろ
事故発生場所	発生場所		施設名等	
当日の指導者名 (代表者)	住所		電話 () -	
	名前		生年月日 年 月 日生	性別 男・女
当日の活動名 又は業務の種類	(具体的に)			
負傷者 (死亡者) 又は 被害者	住所		電話 () -	
	名前		生年月日 年 月 日生	性別 男・女
	保護者名 (未成年者のみ)		1 指導者等 2 参加者 (どちらかに○)	
加害者 (直接加害行為をした者がいる場合)	名前		届出警察署	
	住所			
身体傷害 の状況	傷病名			
	切傷・打撲・骨折・脱きゅう・ねんざ・腱断裂・やけど・その他 ()			
	治療期間 入院	/	~	/ 延べ (日間 確定・見込み)
	通院	/	~	/ 延べ (日間 確定・見込み)
	医療機関名 所在地		電話 () -	

財物損害 の状況	財物名 所在地及び所有者
	損害額 円 確定・見込み
事故発生状況・原因 (当日の活動内容及びいつ、どこで、だれが、なぜ、どのようにして事故にあったかを詳しく記入してください。)	
被害者の主張	事故の発生現場の見取図
その他特記事項	

【注意事項】

- 1 太枠内を記入してください。
- 2 この報告書は、事故が発生してから3週間以内に総務課行政係へ提出してください。
- 3 事故発生から30日以内に報告がない場合は、補償金が支払われないことがあります。
- 4 補償金の請求については、この報告書のほか、別に書類が必要となります。
- 5 示談の前には必ず町担当課へ相談してください。事前に相談のない示談では、補償金が支払われないことがあります。
- 7 この報告書により住民活動中の事故と認められた場合は、記載された個人情報を保険会社へ提供しますのでご了承ください。

【添付書類】

- 1 活動内容が把握できる書類（事業計画書，要綱，ちらし等）
- 2 事故発生状況が説明できる資料（物損の際の現場写真等）
- 3 当日の指導者等及び参加者の名簿

総務課受付印	総務課	課長	副主幹	係長	係員	担当	総務課意見
	担当課	課長	副主幹	係長	係員		

総務課・担当課 → (事故判定委員会) → 保険会社