



## 記入例

## 事故報告書

年 月 日 受付

|       |   |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|---|--------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| 所属名   | 総務 局 区 総務部 企画課                                  | 電話     | 03(5621)1234      |   |   |   |   |   |   |   |
| 組合員氏名 | 共済 太郎   | 組合員証番号 | 0                 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 負傷者氏名 | 共済 千代子  | 昭和     | 47年1月4日生 続柄 ( 妻 ) |   |   |   |   |   |   |   |
| 事故概要  | 1 日時 令和 ○○年 3月 1日 午前・午後 4時30分ごろ                 |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 2 場所 千代田区千代田○-○-○                               |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 3 事故状況及び事故に至るまでの経過(詳細に記入のこと。別紙でも可)              |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | オートバイを運転していたところ、カーブで曲がりきれずにガードレールに衝突し、そのまま転倒した。 |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 事故当時の状況   |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 公務中 通勤途上 私人 アルバイト                               |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 4 相手方の有無 ①相手方あり [ 相手方不明 (ひき逃げ・傷害等) ] ※1 ※2      |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | ②相手方なし [ イ 自損事故 ※3 □ 死亡 ※4 ハ 自殺未遂 ※5 ]          |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 5 傷病名 両側上下肢多発挫創                                 |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 6 医療機関名 (電話番号も記入のこと) 中央病院 (03-1234-5678)        |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 上記のとおり報告します。                                    |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 東京都職員共済組合理事長 殿                                  |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 令和 ○○年 3月15日                                    |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 報告者 住所 新宿区中央○-○-○                               |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 氏名 共済 太郎 (共済印)                                  |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 該当者との関係 ( 夫 )                                   |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。                        |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | (本人から事情を聴取し、確認いたしました。)                          |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 令和 ○○年 3月15日                                    |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 所属所長 職名 総務局総務部長 公印                              |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       | 氏名 千代田 一郎 印                                     |        |                   |   |   |   |   |   |   |   |

●太線枠内を記入してください

※1 交通事故証明書(写し)、事故発生状況報告書を添付してください。

※2 警察署に被害届を提出し、その内容(①届出日時②警察署名③担当警察官氏名④電話番号)を書面にて提出するとともに、事故発生状況報告書を添付してください。

※3 交通事故の場合は、交通事故証明書(写し)、事故発生状況報告書を添付してください。

※4 死体検案書(写し)を添付してください。

※5 診断書(写し)を添付してください。