

# 事故報告書

年 月 日 受付

所属名	局 区	部	電話 ( )	課
組合員氏名		組合員番号		
負傷者氏名		年 月 日生	続柄 ( )	
事故概要				
1 日時 年 月 日 午前・午後 時 分ごろ				
2 場所				
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)				
事故当時の状況				
公務中 通勤途上 私有 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 □ 死亡 ハ 自殺未遂〕				
※3 ※4 ※5				
5 傷病名				
6 医療機関名(電話番号も記入のこと)				
上記のとおり報告します。				
東京都職員共済組合理事長 殿				
年 月 日				
報告者 住所				
氏名 ⑩				
該当者との関係 ( )				
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。)				
年 月 日				
所属所長 職名				
氏名 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。

## 記入例

## 事故報告書

年 月 日 受付

所属名	総務局 総務部 企画課	電話	03(5621)1234							
組合員氏名	共済太郎	組合員番号	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 令和〇〇年3月1日 午前・午後4時30分ごろ									
	2 場所 千代田区千代田〇-〇-〇									
	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)〕									
	②相手方なし〔イ 自損事故 死亡 自殺未遂〕									
	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									
	令和〇〇年3月15日									
	報告者 住所 新宿区中央〇-〇-〇									
	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。)									
	令和〇〇年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。