令和　　年　　月　　日

個人賠償責任保険事故報告書

報告者住所

報告者氏名

　　　　　　　　　　　　　　※事故発生者との関係

本人、親権者、相続人、その他（　　　　　　）

連絡先

にかほ市長　様

避難支援等の活動中に事故が発生しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事故発生日時 | 令和　　年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　分 |
| 事故の概況 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事故の  当事者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 所属する地域団体等 | 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |
| 事故発生の  場所 | 活動 | 避難訓練中　　避難支援中 |
| 場所 |  |
| 施設の名称 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報告前の確認事項 | | | |
| 1～5について「はい」「いいえ」どちらかに〇をつけてください | | はい | いいえ |
| 1 | 避難支援を実施した者の故意による事故ではない |  |  |
| 2 | 避難支援を実施した者の同居の親族に対する事故ではない |  |  |
| 3 | 戦争、変乱、暴動、労働争議等の政治的・社会的騒乱による事故ではない |  |  |
| 4 | 発生した自然災害を直接の原因として要支援者または第三者の生命、身体、財物に損害が生じた事故ではない |  |  |
| 5 | 避難支援を実施した者が所有・使用又は管理する車両・船舶による事故ではない |  |  |

次ページに続く

＜被害の概要＞

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被害者 | 氏名 | | (　　)歳 | | |
| 住所 | |  | | |
| 連絡先 | | (　　) | | |
| 勤務先、学校等 | |  | 保護者氏名 |  |
| 傷害の状況 | 外傷名 | |  | | |
| 傷害の部位 | |  | | |
| 傷害の症状 | | 打撲　擦り傷　切り傷　捻挫　骨折  内出血　じん帯損傷　腱の断裂　火傷  その他（　　　　　　　　　　　　） | | |
| 病院名 | |  | | |
| 所在 | |  | | |
| 担当医師 | |  | | |
| 連絡先 | | (　　) | | |
| 財物破損の状況 | 所有者 | 氏名 | (　　)歳 | | |
| 住所 |  | | |
| 連絡先 | (　　) | | |
| 財物の名称 | |  | | |
| 修理先 | 氏名 | (　　)歳 | | |
| 住所 |  | | |
| 連絡先 | (　　) | | |