

(宛先)葛飾区長



通報者氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先(電話等) \_\_\_\_\_  
 ※賠償事故加害者又は傷害事故負傷者との関係  
 (本人・親権者・相続人・その他( ) )  
 今後の連絡先( )-( )-( )

### 葛飾区避難行動要支援者支援中の事故報告書

区民活動中に事故が発生しましたので、次のとおり報告します。

事故区分		<input type="checkbox"/> 傷害事故		<input type="checkbox"/> 賠償責任事故			
事 故 内 容	被害者	(ふりがな) 氏名					
		住所	〒 _____				
		法定代理人	(ふりがな) 氏名	_____ (父・母・その他( ) )			
			住所	〒 _____			
	加害者	団体名	※自治町会等の団体として支援した場合のみ記入				
		加害者名					
住所		〒 _____					
事故発生日時	年 月 日( ) 午前・午後 時 分頃						
事故発生場所							
事故状況 (できるだけ詳しく記載してください。別紙の添付可)					(事故現場の見取図)		

傷害事故	傷害内容	傷病名			部位				
		症状・程度							
	医療機関	名称				担当医師			
		住所	〒 _____ 連絡先( )-( )-( )						
治療見込	<input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)		年 月 日 (うち 日間)					
賠償責任事故	身体賠償事故	被害者	(ふりがな) 氏名						
			住所	〒 _____ 連絡先( )-( )-( )					
		障害内容	傷病名			部位			
			病状・程度						
		医療機関	名称				担当医師		
			住所	〒 _____ 連絡先( )-( )-( )					
	休業期間	年 月 日( )~ 年 月 日( 日間)							
	財物賠償事故	所有者	(ふりがな) 氏名						
			住所	〒 _____ 連絡先( )-( )-( )					
		物件名称							
		損壊程度				損害見込額	円		
		修理業者	名称				担当者		
住所			〒 _____ 連絡先( )-( )-( )						
他の損害保険の有無	有・無 (有の場合は他の損害保険証券の謄写しを貼付)								