全教共済

申請年月日	200　年　　月　　日

事故状況報告書

（退教療養共済・ケガによる入院の場合に必要です）

共済会番号		加入者	個人番号		
共済会名			フリガナ 氏名		印

受傷者 氏　名	フリガナ	本人との関係	年　齢
		本　人・配偶者	

事　故　日	年　　月　　日　　午前・午後　　時　　分頃		
事故の場所	（例　○○駅構内、○○町の路上）		
事　故　状　況	事　故　の　届　出	傷病名	
① 交通事故 ② 交通事故以外	① 有　　警察(署)・その他 ② 無		

事故発生状況略図

事故の原因・状況（詳しく記入して下さい）