

申請年月日 200 年 月 日

事故状況報告書兼証明書

傷害共済の申請には必ず必要です。
医療共済傷害特約の申請の場合に必要です。

共済会番号		職場番号		加入者	個人番号	
共済会名		職場名		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 子ども・その他	

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	① 有 警察(署)・その他		
② 交通事故以外	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)

交通事故証明欄

(校舎内の廊下・階段の交通扱いの事故及び警察に届出のない交通事故の場合)

① 上記の事故が校舎内の廊下および階段で発生したことを証明します。

② // 自転車等の交通事故であることを証明します。

所属学校名

所属長 職・氏名

(印)

職場名

分会長氏名

(印)

いずれか1名の証明が必要です。退職者の場合は共済会の証明となります。