


記入例

事故発生状況報告書

【当報告書は、被保険者様より受傷した状況を確認の上、給付金請求者様にご記入・ご捺印ください】

① 事故発生日時		2012 年 12 月 20 日 (土 曜日)		午前 <input type="radio"/> 午後 <input checked="" type="radio"/>		5 時 5 分頃	
② 事故発生場所		都道府県: 神奈川県 市郡区: 横浜市 町村: 南横浜 庚申 区 3丁目付近		① 住居 ② 工場及び建築現場 ③ 道路 ④ 公園 その他 ()			
③ 受傷者(被保険者)名		東京 太郎		④ 被保険者生年月日		1980 年 1 月 31 日生	
被保険者名フリガナ		トウキョウ タロウ		⑤ 被保険者性別		<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	
⑥ 被保険者職業 ※受傷時のご職業		該当するものを○で囲んで下さい <input type="radio"/> 無職 <input type="radio"/> 主婦 <input type="radio"/> 学生 上記以外はこちら↓に、ご記入下さい 会社員		⑦ 職務内容 ※受傷時の職務内容		無職・主婦・学生の場合、「なし」とご記入下さい 営業販売	
⑧ お仕事中的事故ですか ※学生の場合、授業中または部活動中の事故ですか		<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ		⑩: 警察への届出(=通報) <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		⑨: 自動車・自動二輪に乗車中でしたか? または 他人や他人が飼育している動物が原因? <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 「はい」の場合は左記⑩へ→ 「いいえ」の場合は⑫事故発生状況図へ↓	
⑪: 届出(通報)先の警察署名 または 警察に届出なかった理由		次に「⑫事故現場図」へ✓					
⑫ 事故発生状況図		※右記の記入例を参考に事故発生(お怪我したとき)の状況を図示して下さい。 					
⑬ お書き頂いた上記「⑫事故発生状況図」の説明をご記入下さい。							
JR駅前を歩行中、傍らのビルより剥がれ落ちた外壁が、頭部に当たり受傷した。							
⑭ 記入日		2013 年 6 月 29 日					

給付金請求者(=受取人)様の<住所>、<氏名>をご記入し、ご捺印ください。



住所: 神奈川県横浜市西区みなとみらい 19-55-8 桜木マンション203

【給付金請求者】

氏名: 東京 太郎

