

（宛先）新潟市長

報告者住所 _____

（ふりがな）

報告者氏名 _____

※事故を発生させた者との関係
（本人・親権者・相続人・その他（ ））

連絡先（電話等） _____



事故報告書

避難支援等の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。

事故の相手方		・ 避難行動要支援者本人		・ 左記以外の第三者			
事 故 内 容	事故の当事者 （避難支援等 の実施者）	（ふりがな） 氏 名					
		住 所	〒 _____ 連絡先（電話等） _____ いずれかに○ 新潟市に在住・在勤・在学・その他（ ）				
		法 定 代 理 人	（ふりがな） 氏 名	_____ [父・母・その他（ ）]			
			住 所	〒 _____ 連絡先（電話等） _____			
	所 属 する 地 域 団 体 等	団 体 名					
		（ふりがな） 代 表 者 名	役職	氏名			
住 所		〒 _____ 連絡先（電話等） _____					
事故発生日時	年 月 日（ ） 午前・午後 時 分頃						
事故発生場所							
活動内容							
事故の状況 （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）		

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 (電話等) _____			
		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 (電話等) _____				
	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 (電話等) _____			
		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 (電話等) _____					
他の損害保険の有無			無 ・ 有 (有の場合は他の損害保険証券の写しを添付)				
添付資料	<p>●本保険制度の対象者による事故であることを証明するため、次の資料を添付します。(添付するものにすべて○)</p> <p>ア 事故を起こした者が、避難行動要支援者への避難支援等を行う地域団体等の構成員として活動した場合、当該団体の構成員であることを確認できる資料 【例： 名簿 (当該箇所) や組織図の写し 等】</p> <p>〔 ※具体的に資料名を記載 〕</p> <p>イ 事故を起こした者が、避難行動要支援者の支援担当者として活動した場合、個別避難計画に支援を担当する者として記載されていることを確認できる資料 【例： 個別避難計画の写し (避難行動要支援者の同意を得て提出) 等】</p> <p>〔 ※具体的に資料名を記載 〕</p> <p>ウ その他 【特にない場合は添付不要】</p> <p>〔 ※具体的に資料名を記載 〕</p>						

保険金請求書 等の送付先	送付先に○をしてください。(※保険会社より送付されます。) ・被害を被った者 ・法定代理人 ・その他()
● その他 (通信欄)	

【組織的な活動として避難行動要支援者への避難支援等を行った場合】

活動団体	
上記の記載内容に相違ないことを証明します。	
名称	
(ふりがな) 代表者氏名	
住所	〒
連絡先 (電話等)	