

8. 傷害事故発生通知書兼証明書の記入例

不慮の事故による共済金の請求に必ず必要となる書類です。「届出人」および「事故報告」欄に組合員（共済金受取人）または被共済者が記入します。「証明者欄」は、不慮の事故である公的証明が得られない場合に使用します。

傷害事故発生通知書兼証明書						給11
全労済御中 今般、下記のとおり共済事故が発生しましたので通知いたします。			記入日 20XX年 6月 20日			
届 出 人	フリガナ	姓	被共済者との関係	フリガナ	姓	生年月日(西暦)
	お名前 自治 太郎		① 本人 ② 契約者 ③ その他()	お名前 自治 次郎		20XX年 5月 5日
所属団体		県コード	50	組合コード	99b	団体名
						〇×市職員労働組合
<事故報告>						
事故発生日			20XX年 11月 15日		午前 <input checked="" type="radio"/> 午後 <input type="radio"/> 1時00分頃	
					事故の届出先 1. () 警察署 2. () 消防署 3. その他 () <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
事故発生場所 東京都 〇×市 区 △△町1						
場 所 <input checked="" type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 建物内 <input type="checkbox"/> 自宅敷地内 <input type="checkbox"/> 駅構内(改札内) <input type="checkbox"/> 駅構内(改札外)						
事故発生状況(詳細に) 自宅近所の△△公園で遊んでいるときに、転んで右腕を強く打ち、骨折しました。						
▼交通事故の場合は以下についてもご記入ください。該当項目に○をしてください。						
被 共 済 者	① 運転中の事故 → <input type="checkbox"/> 業務外 <input type="checkbox"/> 業務中 <input type="checkbox"/> ハイヤー・タクシー運転中					
	② 同乗中の事故 ③ 歩行中の事故 ④ その他 ()					
	交通機関 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他 ()					
▼自動車・バイクの場合は下記もご記入ください。						
事故日時点での運転免許証の有無 → <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 事故当時飲酒の有無 → <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
自動車またはバイク → <input type="checkbox"/> 自車 <input type="checkbox"/> 他車						
相手方 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 歩行者 <input type="checkbox"/> 物体 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他 ()						
▼公的証明が取得できない場合						
<目撃者証明欄>						
※ この目撃者証明欄は、事業細則に定める公的証明の取り付けができない場合のみ必要となります。その場合、目撃者より証明を受けてください。						
上記事項は事実と相違ないことを証明いたします。			記入日 年 月 日			
証明者(目撃者) 住所		お名前		大正・昭和 年 月 日生(歳)		
電話				平成・西暦		
▼目撃者がいない場合						
<交通事故以外の事故の場合の自己申告・証明欄>兼<交通事故の場合の第三者証明欄>						
※ 交通事故の場合で、公的証明が取得できずかつ目撃者がいない場合にその理由が、当会が妥当であると判断した場合に限り、共済契約者・被共済者(受傷者)・共済金受取人以外の方に、申告・証明していただくものです(第三者証明)。						
※ 交通事故以外の場合で、公的証明が取得できずかつ目撃者がいない場合に、上記内容に相違ないことを、受傷者本人(被共済者)自身が申告・証明し記入いただくものです。						
上記事項は事実と相違ないことを証明いたします。			記入日 20XX年 11月 25日			
証明者(申告者) 住所		東京都〇×市△△町2-25		お名前 自治 太郎(親権者) 大正・昭和 19XX年 1月 1日生(53歳)		
電話 (012)987-00XX				平成・西暦		
※ 当会が必要と判断した場合は、必要な証明書類等を別途提出していただく場合があります。						