

事 故 報 告 書

年 月 日 受付

所 属 名	局 区	部	課 電 話 ()
組 合 員 氏 名		組 合 員 番 号	
負 傷 者 氏 名	年 月 日 生 続柄 ()		

事 故 概 要

1 日 時 年 月 日 午前・午後 時 分ごろ

2 場 所

3 事故状況及び事故に至るまでの経過(詳細に記入のこと。別紙でも可)

事故当時の状況

公務中	通勤途上	私用	アルバイト
-----	------	----	-------

※1 ※2

4 相手方の有無 ①相手方あり [相手方不明(ひき逃げ・傷害等)]

※3 ※4 ※5
②相手方なし [イ 自損事故 口 死亡 ハ 自殺未遂]

5 傷病名

6 医療機関名(電話番号も記入のこと)

上記のとおり報告します。

東京都職員共済組合理事長 殿

年 月 日

報 告 者 住 所

氏 名

印

該当者との関係 ()

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

所屬所長 職 名

氏 名

印

※1 交通事故証明書(写し)、事故発生状況報告書を添付してください。

※2 警察署に被害届を提出し、その内容(①届出日時②警察署名③担当警察官氏名④電話番号)を書面にて提出するとともに、事故発生状況報告書を添付してください。

※3 交通事故の場合は、交通事故証明書(写し)、事故発生状況報告書を添付してください。

※4 死体検査書(写し)を添付してください。

※5 診断書(写し)を添付してください。

●太線枠内を記入してください

記入例

事故報告書

年月日受付

所 属 名	総務局 区	総務部	企画課 電話 03(5621)1234	
組合員氏名	共済 太郎	組合員番号	0 1 2 3 4 5 6 7	
負傷者氏名	共済 千代子	昭和 47年1月4日生 続柄（妻）		
事故概要				
1 日 時	令和 ○○年 3月 1日 午前・午後 4時30分ごろ			
2 場 所	千代田区千代田〇-〇-〇			
3 事故状況及び事故に至るまでの経過（詳細に記入のこと。別紙でも可） オートバイを運転していたところ、カーブで曲がりきれずにガードレールに衝突し、そのまま転倒した。				
事故当時の状況				
公務中 通勤途上 私用 アルバイト				
※1 ※2				
4 相手方の有無	①相手方あり【相手方不明（ひき逃げ・傷害等）】 ※3 ②相手方なし【イ 自損事故】 ※4 口 死亡 ハ 自殺未遂			
5 傷病名	両側上下肢多発挫創			
6 医療機関名（電話番号も記入のこと）	中央病院（03-1234-5678）			
上記のとおり報告します。				
東京都職員共済組合理事長 殿 令和 ○○年 3月15日				
報告者 住 所 新宿区中央〇-〇-〇 氏 名 共済 太郎 該当者との関係（夫）				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。				
令和 ○○年 3月15日				
所属所長 職 名 総務局総務部長 氏 名 千代田 一郎				
印				

●太線枠内を記入してください

※1 交通事故証明書（写し）、事故発生状況報告書を添付してください。

※2 警察署に被害届を提出し、その内容（①届出日時②警察署名③担当警察官氏名④電話番号）を書面にて提出するとともに、事故発生状況報告書を添付してください。

※3 交通事故の場合は、交通事故証明書（写し）、事故発生状況報告書を添付してください。

※4 死体検査書（写し）を添付してください。

※5 診断書（写し）を添付してください。