

事故報告書

年 月 日 受付

所 属 名	局 区	部	課
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 ()

※報告者の「氏名」の欄は、記名押印に代えて、自筆による署名をすることができます。

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

所属所長 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○-○-○

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 [自損事故 死亡 自殺未遂]

5 傷病名 腕側上下肢多発挫創

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○-○-○
氏名 共済 太郎 
該当者との関係 (夫)

※報告者の「氏名」の欄は、記名押印に代えて、自筆による署名をすることができます。

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 

※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