

事故発生報告書

平成〇〇年 〇月 〇日

府中市長様

団体名 府中市●●町内会

代表者

住所 府中市●●町△一××

役職名/名町内会長 府中 太郎

電話 0847-〇〇一△×××



活動中に次のとおり事故が発生したので、府中市市民活動総合補償保険の適用を受けたく、報告します。

事故種別	1 損害賠償事故	2 傷害事故	(どちらかに○)
事故発生日時	平成〇〇年 〇月 〇日	午前・午後	〇時 分ごろ
事故発生場所	発生場所 〇〇町公園	施設名等	
当日の指導者名	住所 同上	電話 ()	—
	名前 同上	年齢 歳	性別 男・女
当日の活動名 又は業務の種類	(具体的に) 町内会活動で公園の清掃中に転倒し右足を骨折した。		
(※) 市民活動 証明者	団体名 府中市●●町内会	住所 府中市●●町△一××	電話 () —
	役職名 町内会長	名前 府中 太郎	
	住所 府中市〇〇町△一■	電話 ()	—
負傷者 (死亡者) 又は 被害者	名前 府中 次郎	年齢 歳	性別 男・女
	保護者名(未成年者のみ)	1 指導者等	2 参加者 (どちらかに○)
加害者 (直接加害行為をした者がいる場合)	名前	届出警察署	
	住所		
身体傷害 の状況	傷病名 右大腿骨骨折		
	切傷・打撲・骨折・脱きゅう・ねんざ・腱断裂・やけど・その他 (2針縫合)		
	治療期間 延べ		
	入院 / ~ / (日間 確定・見込み)		

身体傷害の状況 (続き)	通院 / ~ / 延べ (日間 確定・見込み)
	医療機関名 ○○病院 所在地 府中市○○町△一■ 電話 () —
財物損害の状況	財物名 所在地及び所有者
	損害額 円 確定 ・ 見込み

事故発生状況・原因

(当日の活動内容及びいつ、どこで、だれが、なぜ、どのようにして事故にあったかを詳しく記入してください。)

町内会一斉草刈において、法面をカマで草刈中に転倒し右足を骨折した。

すぐに△病院に行き現在入院中(ほとんど完治しているが、違和感がありしばらく通院)

被害者の主張	《事故の発生現場の見取図》
その他特記事項 町内では年2回(夏・秋)一斉	
草刈(法面)をしている。	
町内全員によるボランティア活動の一環である。	

【注意事項】

- 1 太枠内を記入してください。
- 2 この報告書は、事故が発生してから20日以内に総務課へ提出してください。
- 3 事故発生から30日以内に報告がない場合は、保険金が支払われないことがあります。
- 4 保険金の請求については、この報告書のほか、別に書類が必要となります。
- 5 示談の前には必ず市・保険会社へ相談してください。事前に相談のない示談では、保険金が支払われないことがあります。
- 6 この報告書により市民活動中の事故と認められた場合は、記載された個人情報を保険会社へ提供しますのでご了承ください。

【添付書類】

- 1 活動内容が把握できる書類(事業計画書、要綱、ちらし等)
- 2 事故発生状況が説明できる資料(物損の際の現場写真等)
- 3 当日の指導者等及び参加者の名簿

総務課受付印	担 当	庶務係長	課 長	部 長	総務課意見
	総務課				
※ 総務課→(事故判定委員会)→保険会社					