

成田市住民活動総合災害補償制度 事故報告書（傷害）

報告者 情報	フリガナ		被災者 情報	フリガナ	
	氏名			氏名	
	電話番号			生年月日	年 月 日
	備考			性別	男性・女性
事故 情報	事故発生日時		年 月 日 () 午前・午後 時 分頃		
	事故発生場所				
	事故状況 (何をしてどうなった等)				
	住民活動の主催者名				
	行っていた 住民活動の内容				
	現状 (通院状況・受傷程度等)				
災害 補償金 請求者 情報	フリガナ		被災者との 関係 (○をつける)	本人 相続人 その他()	
	氏名 <small>※未成年の場合は親権者</small>	<small>※被災者と一致する場合は空欄</small>			
	フリガナ				
	住所	〒 -			
	電話番号	()		<small>※日中連絡可能なもの</small>	

<注意事項>

◆事故が発生した場合、この報告書と共に、以下の書類を市民協働課へご提出ください。

- A. イベント実施の告知文書（チラシ） [イベントの実施の確認のため]
(事故発生日・場所・時間が記載されたもの／書式自由)
- B. 当日の参加者名簿 [当事者の参加の確認のため]
(参加者全員の氏名・住所が記載されたもの／書式自由)
- C. 年間行事計画表 [団体の継続的・計画的な運営の確認のため]
(イベント名・実施時期が記載されたもの／書式自由)

◆上記書類をご提出いただいた後、保険会社で審査を行い、審査を通過した場合は災害補償金請求者宛に請求書を送付いたします。なお請求に際しては、別途以下の書類が必要になります。

- ・入通院時の領収証（入通院日が確認できるもの）
- ・診察券のコピー（複数の医療機関を受診した場合はそれぞれ必要になります）
- ・（お支払いする予定の補償金が 30 万円を超える場合等）所定の書式を使用した医師の診断書
※診断書が必要な場合は、別途市民協働課から災害補償金請求者へご連絡します。