

傷害事故受付票

受付日： 年 月 日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

| | | | |
|-----|-------------|-----|---|
| 報告者 | 市 学校 様 | 担当者 | 様 |
| 所在地 | 〒 TEL () - | | |

| | | | | | |
|---------|---------------------------------------|--|------|-----------|------------|
| 契約 | 契約者： | 宮崎県PTA連合会 | | 代理店 | 安心プラザ |
| | 住所： | 〒880-0803 宮崎市旭1丁目3番10号 婦人会館2F ☎0985-22-3081 | | 証券番号/保険期間 | 25S2746795 |
| | (フリガナ) | | | | |
| | 受傷者 | 〒 | | | |
| | 受傷者住所 | 〒 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 男 | <input type="checkbox"/> 女 | 年齢 歳 | 日中連絡先 | |
| 生年月日 | | | | | |
| 受傷日時 | 年 月 日 | AM | 時 分頃 | PM | |
| 事故状況・場所 | 事故状況 場所 | | | | |

傷害 ※お分りの範囲でご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------|----|----|----|----|----|------------------------------------|-------------------------|-----|----|-----|----|---|
| ※傷病・治療の内容 | 傷害 | 創傷 | 挫傷 | 骨折 | 脱臼 | 捻挫 | 腱断裂 | やけど | 熱傷 | 腰痛 | その他 | 部位 | |
| | 医療機関名 | | | | | | ☎ | 科目 | 医師 | ☎ | 科目 | | |
| | 医師・科目 | | | | | | | | | | | | |
| | 入院(見込)日数 | | | | | | | ~ | | | | | ~ |
| | 通院(見込)日数 | | | | | | | ~ | | | | | ~ |
| | 手術の内容 | | | | | | 実施日： | 年 月 日 | 内容： | | | | |
| | 後遺障害(見込) | | | | | | <input checked="" type="radio"/> 無 | <input type="radio"/> 有 | (| | | | |

傷害事故受付票

受付日: 20XX年 X月 X日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

| | | |
|-----------|--|----------------------|
| 報告者 | 宮崎市 松山小 学校 教頭 宮崎太郎 様 | 担当者 PTA 事務 花山華子 様 |
| 所在地 学校 | 〒880-0803 宮崎市松山5-1-1 TEL (0985) 23 - 2151 | |

| | | | | | |
|---------|---|---|------------------------|------------|------------|
| 契約 | 契約者: | 宮崎県PTA連合会 | | 代理店 | 安心プラザ |
| | 住所: | 〒880-0803 宮崎市旭1丁目3番10号 婦人会館2F ☎0985-22-3081 | | 証券番号/保険期間 | 25S2746795 |
| | (フリガナ) | エイアイ タロウ | | | |
| | 受傷者 | 永愛 太郎 | | | |
| | 受傷者住所 | 〒880-0013 宮崎市松橋町〇〇 | | | |
| | ♂ 男 □ 女 生年月日 s.55.〇.〇 | 年齢 38 歳 | 日中 連絡先 090-〇〇〇-〇〇〇〇 | | |
| 受傷日時 | 20XX年 X月 X日 | | AM PM | 10 時 30 分頃 | |
| 事故状況・場所 | 事故状況 PTA 主催のミニバレーボール大会で、試合中にジャンプした際に左足に激痛が走り立てなくなった。病院に行った結果アキレス腱断裂と診断された。 場所 松山小学校体育館 | | | | |

傷害 ※お分かりの範囲でご記入ください。

| | | | | |
|-----------|----------|---------------------------------|-----|----------|
| ※傷病・治療の内容 | 傷害 | 創傷 挫傷 骨折 捻挫 (腱断裂) やけど 熱傷 腰痛 その他 | 部位 | 左アキレス腱断裂 |
| | 医療機関名 | 日向整形外科 | | |
| | 医師・科目 | 医師 | 科目 | 医師 科目 |
| | 入院(見込)日数 | 6/20 ~ 7/1 | | ~ |
| | 通院(見込)日数 | 7/2 ~ 8/20 | | ~ |
| | 手術の内容 | 実施日: 年 月 日 | 内容: | |
| | 後遺障害(見込) | 無 (有) () | | |

賠償事故受付票

受付日： 年 月 日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

| | | | | | |
|-----------|-------------|----|---|-----------|---|
| 報告者 | 市 | 学校 | 様 | 担当者 事務 | 様 |
| 所在地 学校 | 〒 TEL () - | | | | |

| | | | | |
|----|-----------|-----------|-----------|-------|
| 契約 | 契約者： | 宮崎県PTA連合会 | 代理店 | 安心プラザ |
| | 被保険者名： | | 証券番号／保険期間 | |
| | 被保険者住所： 〒 | | 日中連絡先 | |

| | | | |
|-----|-----|------|------|
| 他契約 | 有・無 | 会社名 | 特約種類 |
| | 不明 | 保険金額 | |

| | | | |
|------|-------|----------|------|
| 事故日時 | 年 月 日 | AM PM | 時 分頃 |
|------|-------|----------|------|

| | | | |
|------|------|-----|----|
| 事故場所 | 都道府県 | 市区郡 | 町村 |
|------|------|-----|----|

| | |
|------|-------|
| 事故状況 | |
| | |
| | |
| | |

| 被害内容 | 被害物 | 被害者 | 損害見込額 | 被害者連絡先住所・TEL | 負傷・損害部位 程度 |
|------|-----|-----|-------|--------------|---------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

様式2

賠償事故受付票

受付日：20XX年 X月 X日

※事故後すみやかに郵送にて安心プラザに提出してください。

(コピーしてご使用ください。)

| | | | |
|-----------|--|-----------|---------------|
| 報告者 | 宮崎市 松山小学校 教頭 宮崎太郎 様 | 担当者 事務 | PTA 事務 花山華子 様 |
| 所在地 学校 | 〒880-0803 宮崎市松山5-1-1 TEL (0985) 23 - 〇〇〇〇 | | |

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| 契約 | 契約者： 宮崎県PTA連合会 | 代理店 安心プラザ |
| | 被保険者名： 松山小学校 PTA | 証券番号/保険期間 |
| | 被保険者住所： 〒880-0803 宮崎市松山 5-1-1 | 日中連絡先 0985-23-〇〇〇〇 |

| | | | |
|-----|---------------------------------------|------|------|
| 他契約 | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | 会社名 | 特約種類 |
| | 不明 | 保険金額 | |

| | | | |
|------|-------------|---|--------|
| 事故日時 | 20XX年 X月 X日 | AM <input checked="" type="radio"/> PM | 2時10分頃 |
|------|-------------|---|--------|

| | | | |
|------|----------------|----|------------|
| 事故場所 | 宮崎 都道府県 宮崎 市区郡 | 町村 | 松山小学校グラウンド |
|------|----------------|----|------------|

| | | | |
|------|---|--|--|
| 事故状況 | <p>松山小学校のPTAレクリエーションで、ソフトボール大会を行った。 PTA役員の△△さんの打ったボールが近隣の〇〇家のガラスにあたり、 ガラスを破損した。</p> | | |
|------|---|--|--|

| | | | | | |
|------|-----|------|-------|--------------|---------------|
| 被害内容 | 被害物 | 被害者 | 損害見込額 | 被害者連絡先住所・TEL | 負傷・損害部位 程度 |
| | ガラス | 〇〇〇〇 | 7,000 | 宮崎市〇〇町〇〇 | なし |
| | | | | | |
| | | | | | |