

吹田市市民活動災害保障制度・事故報告書の提出について(傷害事故の場合)

事故が発生しましたら、速やかに青少年室まで連絡していただき、事故報告書をご提出ください。(団体代表者の押印は不要になりました。)

事故報告書は、事故発生後21日以内に下記の添付書類と一緒に、青少年室へ提出して下さい。(期限を過ぎてからの提出は原則として認められませんのでご注意ください。)

事故報告書以外の添付書類

1. 当日の活動内容を把握できる書類

開催要項(大きい大会の時)、チラシ、回覧やお知らせなど(事前に作ったものがなければ、事後で結構ですので作成してください。時間、場所、当日の内容が書かれていれば結構です。)

2. 被害者の方が当日参加していたことが確認できる名簿(氏名のみで、住所や電話番号など個人情報が載ったものは提出されませんようお願いします。)

事故報告書の記入について

- | | |
|---------------|---|
| 【事故種別】 | 1. 傷害事故に○をつけてください。 |
| 【事故発生日時】 | 事故が発生した日及び時間を記入してください。 |
| 【場 所】 | 事故が発生した場所の住所及び施設名を記入してください。
<u>(例) 吹田市〇〇町 1-2-3 〇〇小学校体育館 など</u> |
| 【事業名(行事名)】 | 事故が発生した事業(行事)名を記入してください。 |
| 【指 導 者】 | 事故が発生した事業(行事)の指導者・責任者の方を記入してください。 |
| 【被害者または(死亡者)】 | 被害者の方の氏名(ふりがな)・年齢・性別・住所・電話番号を記入してください。又、被害者の方が未成年の場合は保護者の氏名も記入してください。 |
| 【傷害の状況】 | ◇傷 病 名 該当する傷病名に○をつけ、傷病部位を()内に記入してください。
◇治療期間 報告書提出時において、通院(入院)中の場合は見込み日数をご記入ください。(裏面へつづく) |

◇病 院 名 治療を受けられた医療機関の病院名、住所、
電話番号を記入してください。また、複数の医療機関に掛か
られた場合は裏面の備考欄に記入してください。

【財物損害の状況】 傷害事故の場合は使用しません。

【保険会社からの連絡先】 事故報告後は保険会社との直接のやりとりとなるため、保険会社か
らの連絡先としてA. 代表者（団体の代表者）若しくはB. 負傷者
（ご本人・ご本人が未成年の場合は保護者）のどちらかに○をしてく
ださい。

【事故発生状況】 事故発生の状況を具体的にお書きください。

【事故発生現場の見取り図】 事故発生現場の見取り図を描いてください。（必ずご記入ください。）

【備 考】 特記事項がある場合や複数の医療機関に掛かられている場合（傷害状
況の病院名欄に記入しきれない場合）にご記入ください。

★損害賠償事故の場合

※なお、損害賠償責任事故については、先に当事者間で示談交渉などされた場合は
保険が適用されないこともありますので、速やかに青少年室までご連絡ください。

◇連絡先◇

吹田市教育委員会事務局 地域教育部青少年室

〒565-0824 吹田市山田西4丁目2-43

子育て青少年拠点夢つながり未来館（ゆいぴあ）3階

電話06（6816）9890 ファックス06（6816）8554