

② 「Will」賠償 事故報告書

保険種目： 一般社団法人日本看護学校協議会共済会 総合生活保険 (こども総合補償)

◇この事故報告書は郵送でなくFAXにてご送付いただき、 原本は控えとしてお手元に保管してください。

★必須記入 ☆被保険者が未成年の場合記入

報告日： (西暦) 20 18 年 4 月 13 日

★ 被保険者
フリガナ: イリョウ モモコ 生年月日: (西暦) 1999 年 4 月 10 日
氏名: 医療 桃子 男・(女) ※年齢: 19 歳 →未成年の場合、★親権者欄も記入
住所: 〒0000-0000 □ 教職員 □ 学生 学科: 看護
東京都00区001-2-3 0000アパート0号室 学年: 1年
TEL: 090-0000-0000

☆ 親権者
被保険者が未成年の場合は、この欄もご記入ください。
フリガナ: イリョウ イチロウ 被保険者との関係: (父)・母 その他()
親権者氏名: 医療 一郎 TEL: 000-0000-0000
親権者住所: 〒0000-0000
00県00市001丁目00-000

★ 被害者
該当被害者欄にチェック☑をつけ、氏名・施設名・住所・TELなどをご記入ください。
□ 養成施設(学校): 下記施設情報に同じ 住所: 〒0000-0000
(施設名) 00県00市001丁目00-000
□ 実習先の施設: TEL: 000-0000-0000
□ 患者: (氏名) 早久 なお子
(氏名・施設名) 年齢: 72 歳 男・(女)
□ その他:

★ 事故状況
事故日: (西暦) 2018 年 4 月 13 日 金曜日 午前・(午後) 2 時 30 分頃
事故場所: 東京 (都・道) 中央 (区・市) 新川2丁目22付近
いずれかを○で囲んでください ⇒ (臨地実習中・学内・(学外))
自転車歩道直進中、自転車のカゴに入れてあった買い物袋が落ちそうになったため気を取られ、中央に寄ってしまい前方から歩いてきた歩行者に気づかず、衝突しケガを負わせてしまった。示談交渉サービスの利用を希望します。
※交通事故等の場合は、過失割合の算出に必要な為、②補足資料-賠償事故状況図もあわせてご提出ください。

★対物事故の場合、破損物について必ず下欄にご記入ください。

破損物名: 破損物の購入時期:
破損物の購入時価格:¥ ※修理: 可・不可 修理費: ¥ 再購入費: ¥

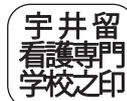
※修理見積書・写真を必ずご用意ください。(修理不可の場合は、修理不能証明書・再購入の見積書が必要になります)

≪施設(学校)情報・事故確認欄≫ 下記★項目にもれなくご記入・ご捺印をお願いいたします。

★ 施設情報
フリガナ: ウイルカンゴセンモンガッコウ 施設名: 宇井留看護専門学校 (学校名)
フリガナ: フクシサチコ 担当者: 福祉 幸子
フリガナ: トウキョウトチュウオウクシンカワ TEL: 03-0000-0000
住所: 〒104-0033 東京都中央区新川2-22-6
※保険会社より施設のご担当者様宛に保険金の請求書類をご送付いたします。部署名等必要な場合は、必ずご記入ください。

★ 事故確認欄 上記の事故が発生したことを確認します。

養成施設(学校) 代表者名 宇井留 花子



<引受確認欄> 共済制度事務局使用

Table with 8 columns: 整理No., 加入者証番号, 受付No., 学校ID, Will1, Will2, Will3, Will3DX. Values include 18- and 教職員, 通信, 通信30, 研修.

②補足資料-「Will」賠償事故状況図

※こちらの用紙は、主に交通事故における賠償事故報告時に、②賠償の用紙と共にご提出してください。

加入養成施設(学校)名: 宇井留看護専門学校

被保険者氏名: 医療 桃子

1. 事故日: (西暦) 20 18 年 4 月 13 日 金曜日 午前(午後) 2 時 30 分頃

2. 事故場所: 東京 (都・道 府・県) 中央 (区・市 郡) 新川2丁目22

3. 交通手段: 徒歩・(自転車) (※バイク・車の賠償はWillの補償対象外です)

4. ご連絡TEL: 090-0000-0000 ※日中に連絡の取れる番号を必ずご記入ください。

5. 最寄りの警察署への届出日: (西暦) 20 18 年 4 月 13 日

★事故場所は番地までご記入ください。

<お相手の情報>

- ※未成年の場合 ⇒ 親権者の氏名: _____
 連絡先TEL: _____
1. 相手氏名: 早久 なお子 年齢: 72 職業: _____
 2. 交通手段: (徒歩) 自転車・バイク・車(乗用車・トラック)
 3. 加入の保険会社名: _____ 担当者名: _____ TEL: _____
 4. 過失割合: (自分) _____ 対 (相手) _____ ※相手方の損害保険会社から提示された場合にご記入ください。
 5. ケガの状況: 頸椎損傷

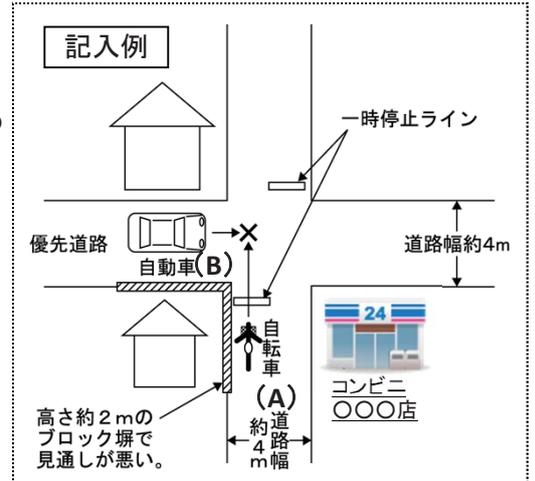
<記入上の注意事項>

事故の発生状況(主に下記① ② ③)を、記入例を参考にして詳細に作成してください。

- ① 道路状況(道路幅、道路の勾配状況(下り坂・登り坂)、交差点、信号、道路標識の有無等)、あわせて目印となる建物(コンビニ等)があれば記入してください。
 - ② 自分(A)と相手(B)の事故直前の位置
 - ③ 自分(A)と相手(B)の接触時の位置
- ※ その他危険行為(無灯火・右側通行・スピードの出し過ぎ・片手運転・音楽プレーヤーを聞きながら・スマートフォン操作中等)も余白に書いてください。

<備考>

損害賠償金は、相手方の損害額を算出し、過失割合分での支払いになる為、相手の損害額の全額を保険金で支払えない場合もございます。



★ 事故状況図:

示談交渉サービス

利用する 利用しない : どちらかに☑してください。

