

### ③ 「Will」 賠償 (受託物) 事故報告書

(預かり物 (受託物) の損壊・紛失<sup>注</sup>・盗取・詐取の場合)

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。

報告日: (西暦) 20 年 月 日

引受確認欄*保険会社が記入			
整理No.	加入者証番号	受付No.	学校ID
-	17-		

★必須記入 ☆被保険者が未成年の場合記入

★ 被 保 険 者	フリガナ: _____	生年月日: (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日
	氏名: _____	男・女 _____ ※年齢: _____ 歳 →未成年の場合、★親権者欄も記入
	住所: 〒 _____	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 学生 学科: _____
	TEL: _____	学年: _____

☆ 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: _____ 被保険者との関係: 父・母 その他( ) 親権者氏名: _____ TEL: _____ 親権者住所: 〒 _____
------------------	--

★ 被 害 者	該当被害者欄にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をつけ、氏名・施設名・住所・TELなどをご記入ください。 <input type="checkbox"/> 養成施設(学校): 下記施設情報に同じ 住所: 〒 _____ (名称) <input type="checkbox"/> 実習先の施設: _____ TEL: _____ (氏名) <input type="checkbox"/> 患者: _____ <input type="checkbox"/> その他: _____ 年齢: _____ 歳 男・女
------------------	--

★ 事 故 状 況	事故日: (西暦) 20 年 月 日 曜日 午前・午後 時 分頃
	事故場所: _____ 都・道 区・市 府・県 郡
	預かった状況: ※下記⑦⑧のどちらかを必ずご記入ください。 (どこから) ~ (どこまで)
	⑦ 月 日 時頃 ~ 月 日 時頃まで ⑧ ~
	いずれかを○で囲んでください ⇒ ( 臨地実習中・学内・学外 )
●錠(シリンダー)交換の必要あり・なしを○で囲んでください ⇒ あり・なし	
●損壊・紛失 <sup>注</sup> した、盗取・詐取された物(受託物)に関して必ず下欄に記入ください。	
受託物名: _____ 受託物の購入時期: _____	
受託物の購入時価格: _____ ※修理: 可・不可	
盗難届出警察署名: _____ TEL: _____ 受理No.: _____	

※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: _____	フリガナ: _____
	施設名: _____ (学校名)	担当者: _____
	フリガナ: _____	TEL: _____
	住所: 〒 _____	
※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	(印)	③賠償 (受託物)