

注

- 鍵の紛失(学生・教職員共通)は本紙
- 教職員の受託物の紛失は本紙
- 学生の受託物の紛失は⑥共済の用紙

③ 「Will」 賠償(受託物) 事故報告書

(預かり物(受託物)の損壊・紛失・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。

★必須記入 ☆被保険者が未成年の場合記入

報告日: (西暦) 20 年 月 日

★ 被 保 険 者	フリガナ:	生年月日: (西暦) 年 月 日	→未成年の場合、★親権者欄も記入	
	氏名:	男・女		※年齢: 歳
	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。	被保険者との関係: 父・母 その他()
	フリガナ:	TEL: _____
	親権者氏名:	
	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: 〒
	<input type="checkbox"/> 実習先の施設: (名称) TEL: _____
	<input type="checkbox"/> 患者: (氏名)
	<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㊦㊧のどちらかを必ずご記入ください。
	㊦ 月 日 時頃 ~ 月 日 時頃まで ㊧ (どこから) ~ (どこまで)
	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 修理費: ¥ _____ 再購入費: ¥ _____	

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:
	住所: 〒 _____	TEL: _____
※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)

<引受確認欄> 共済制度事務局使用

整理No.	加入者証番号	受付No.	学校ID	Will1	Will2	Will3	Will3DX
-	18-			教職員	通信	通信30	研修