

③「Will」賠償(受託物)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 賠償責任保険

(預かり物(受託物)の損壊・紛失・盗取・詐取の場合)

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

★太枠欄にもれなくご記入ください。

引受確認欄*保険会社が記入

報告日: 28年 4月 15日

整理No.: -

加入者証番号: 16-

学校ID: 受付No.:

★被保険者の情報をご記入ください。

フリガナ: カンゴモモコ 生年月日: 昭和(平成) 9年 4月 10日
氏名: 看護 桃子 年齢: 19歳 男(女) TEL: 090-0000-0000
住所: 〒000-0000 □教職員 学生 学科: 看護 学年: 2年
東京都00区001-2-3 000アパート0号室

☆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: カンゴイチロウ
親権者氏名: 看護 一郎 被保険者との関係: (父)・母 その他()
親権者住所: 〒000-0000 TEL: 000-0000-0000
00県00市00 1丁目00-000

★被害者の情報を必ずご記入ください。

被害者氏名(必須): 宇井留看護専門学校 年齢: 歳 男・女 TEL:
被害者住所: 〒104-0033
東京都中央区新川2-2 2-6
※上記に必ずご記入の上、該当項目に○をつけてください: (学校)・実習先の施設・患者・その他()

★事故の内容をご記入ください

事故日: 平成28年 4月 13日 水曜日 午前・(午後) 2時 30分頃
事故場所: 東京(都) 中央(区)市 町宇井留病院内
預かった状況: ※下記㊦㊧のどちらかを必ずご記入ください。
㊦ 4月8日10時頃 ~ 4月20日10時頃まで (どこから) (どこまで)
㊧ ~
事故状況: いずれかを○で囲んでください => (臨地実習中) 学内・学外)
学校から実習のために借りていた
水銀血圧計を落としてしまい、破損した。
●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: 水銀血圧計 受託物の購入時期: 平成25年4月
受託物の購入時価格: ￥4,980- ※修理: 可・(不可)

盗難届出警察署名: TEL: 受理No.:

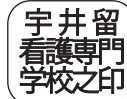
※修理見積書・写真を必ずご用意ください。(修理不可の場合は、修理不能証明書・再購入の見積書が必要になります)

「Will」ご加入の養成施設の情報を下記枠内ご記入ください。養成施設代表者名のご記入、ご捺印もお願いします。

フリガナ: ウイルカンゴセンモンガッコウ フリガナ: フクシサチコ
施設名: 宇井留看護専門学校 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
施設住所: 〒104-0033
東京都中央区新川2-2 2-6 ※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。

養成施設代表者名 宇井留看護専門学校 宇井留 花子



③賠償(受託物)