

# 交通災害事故報告書《交通災害共済用》

福祉保育労共済会 理事長 殿

	年	月	日
共済コード			
組合員番号			
組合員氏名			

## 加入内容

加入者名			
事故発生日時	年	月	日
	午前	午後	
	年	月	日

## 事故内容

事故内容			
発生場所			
官庁への届け	有 ( ) 署	・	無
傷病名			
病院名			
治療見込み	入院	日位	通院
障害の程度		日位	

## 相手方連絡先

相手方の氏名		住所	〒
--------	--	----	---

### 事故の原因(具体的に)

### 発生状況(略図)

--	--

### 事故対応

### 備考

--	--