

札幌市地域活動保険 事故報告書

報告者

報告日： 令和▲年 8 月 1 日 報告

団体名： ○○○町内会

氏名（フリガナ）： 札幌 太郎 （ サッポロ タロウ ）

負傷者又は賠償者との関係： 〈 本人 団体代表者 ・ その他（ ） 〉

住所： (〒○○○○ - △△△△△) 札幌市○○区×××△条口丁目×-×

日中の連絡先： 〈自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先〉 ××× - ××× - ××××

地域活動中に事故が発生したので、札幌市地域活動保険実施要綱に基づき報告します。

事故の種類（該当に○）		損害賠償責任事故		傷害事故	
活動者 (負傷者又は賠償者) ※ 上記「報告者」と同じ場合、年齢欄のみ記入してください。		住所	札幌市○○区×××△条■丁目×-×		
		フリガナ	サッポロ ハナコ	年齢	60 歳
		連絡先	×××-×××-××××		
所属団体	団体名	○○○町内会			
	団体住所	札幌市○○区×××△条口丁目			
	活動内容	町内会主催の歩道清掃活動、防犯パトロール等 ●添付資料「○○○町内会 定期総会議案書」（役員名簿、会則、行事計画書、収支決算書など） ※ 日ごろの活動について確認できる資料も添付してください。			
事故の詳細など	当日の活動内容	歩道清掃活動 ●添付資料「清掃活動への参加が呼びかけられたチラシ」 ※ 当日の活動について確認できる資料も添付してください。			
	報酬の有無 (該当に○)	有	無	※備考	
	発生日時	令和▲年 7月 ×日（土） 午前 午後 10時 00分			
	発生場所	札幌市○○区×××△条口丁目×-×付近の歩道			
	発生時の状況 ※ できるだけ詳しく記入してください。	歩道の除草及びゴミ拾いボランティア作業中、鎌で縁石周辺の雑草を切っていたところ、誤って駐車中の車に傷をつけてしまった。 <補足> ●添付資料「傷がついた箇所の写真」 ・通勤に使う車で修理期間は代車が必要。 ・修理見積りは代車が出せるか決まらないと車を出せない為未定。			
事故の目撃者又は 当日の事故を証明できる方 ※ 確認のためご連絡させていただく場合があります。	住所	札幌市○○区×××△条口丁目△-△			
	フリガナ	サッポロ ジチオ			
	活動者との関係	同一町内会で活動を行っている隣人			
	日中の連絡先	(自宅 ・ 携帯電話 ・ 勤務先) ××× - ××× - ××××			

※ 裏面も記入してください。

「損害賠償責任事故」又は「傷害事故」について記入してください。

損害賠償責任事故

身体事故の被害者 又は 財物事故の所有者		住 所	札幌市〇〇区×××△条口丁目〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		
		姓 名	△△△ △△△	年 齡 (身体事故の場合のみ)	歳
		連絡先	××× - ××× - ×××		
身体 事故	身体の障害の 内容				
	治療見込み 期間				
	治療病院名		電話	- - -	
財 物 事 故	損壊物名称 例)自動車ならメーカー・車種	〇〇〇・〇〇〇〇	損壊の程度	運転席側ドア中央部付近 にスリ傷	
	修理業者	〇〇自動車販売店 担当者:☆☆ 電話:011-×××-×××	損害見込額	未定	

傷 害 事 故

傷病名						
傷病程度	入院 (年 月 日 ~ 退院見込 年 月 日頃)					
	外科手術 (有 · 無)					
	通院 (年 月 日 ~ 治癒見込 年 月 日頃)					
	※ 治療が終了されている場合: 通院合計日数 (計 日)					
医療機関名	※ 治療継続中の場合: 現在の通院頻度 (月 / 週 日位)					
	電話: - - -					
	電話: - - -					

◆チェック欄（個人情報の取扱いに関する事項）

ご確認の上、□にチェックをしてください。



札幌市及び保険会社が、札幌市地域活動保険の申請に関する個人情報を、適用の判断、損害賠償額算定の判断、保険金支払・保険引受の判断のために、医療機関、保険金請求・支払いに関する関係先、事故に関する関係先等に提供すること、又は提供を受けること、その他業務上必要とする範囲で取得、利用、提供することに同意します。

※ 事故発生日を含め 30 日以内に提出してください。

※ 損害賠償事故において当事者間で示談を行う場合は、必ず事前に市へ相談してください。