

札幌市地域活動保険 事故報告書

報告者
報告日：令和5年8月1日 報告
団体名：〇〇〇町内会
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：〒〇〇〇 - △△△△ 札幌市〇〇区×××△条□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「報告書」と同じで あれば記入不要	住所	札幌市〇〇区×××△条■丁目×-×
	氏名	札幌花子
	連絡先	××× - ×××× - ××××
所属団体	団体名	〇〇〇町内会
	団体住所	札幌市〇〇区×××△条□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「〇〇〇町内会 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5年 7月 ×日（土） 午前 ・ 午後 10時 00分
	発生場所	札幌市〇〇区×××△条□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	札幌市〇〇区×××△条□丁目△-△
	氏名	札幌 自治男
	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□丁目〇-〇 〇〇マンション〇〇号室		
	氏名	△△△ △△△	氏名	△△△ △△△
	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	〇〇〇・〇〇〇〇 例) 自動車ならメーカー・車種	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: 〇11-×××-××××	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) ※ 治療継続中の場合: 現在の通院頻度 (月 / 週 日位)
医療機関名	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。

<input checked="" type="checkbox"/>	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をすること、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。