

負傷事故報告書

提出日 年 月 日

南山大学学生部長殿

下記のとおり事故が発生しましたのでご報告します。

記

負傷者 (報告者)	学生番号		氏名		㊦
	住所	自宅・下宿 Phone			
区分	正課中	科目	担当教員	曜日 限	
	学校行事中	行事名			
	課外活動中	団体名			
	その他	通学中・大学施設内にいる間・施設間移動中 (あてはまるものを○で囲む)			
事故について	日時	年 月 日 () 時 分頃			発生場所
	ケガの内容				
	病院名	住所	Phone		
事故の詳細 (現在までの状況を詳しく記入してください。)					
.....					
.....					
.....					
.....					
治療状況	治療中	通院見込み日数 日、入院見込み日数 日			
	治療は完了している ※裏面の入院記録も記入してください。	通院日数 日、入院日数 日			
(治療が完了されている方へ) 学研災保険金の請求について		<input type="checkbox"/> 請求する		<input type="checkbox"/> 請求しない	

以上

※ すでに治療が完了し、見舞金支給対象になる場合は、見舞金の振込先口座を記入してください。なお、負傷者本人以外の口座名義を指定した場合、領収書を提出していただきます。

銀行名	銀行				支店名 (出張所名)	支店・出張所
口座種別 口座番号	普通/総合 当座				口座名義 (カタカナ)	

以下は記入しないでください。

見舞金	円	入院加算金	円	合計支給額	円
-----	---	-------	---	-------	---

本件事故報告について、学生死亡等における連絡および見舞金、香典、慰問金の事務取扱要領に基づき、上記見舞金を支給してよろしいか。

学生部長	学生部次長	学生部次長	課長	係長	係	受付日
						起票日

<入院・通院記録>

入院した日に×印、通院した日に○印を記入してください。また、下記の入院通院記録を証明する領収書を添付してください。

()月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	月計 日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
()月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	月計 日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
()月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	月計 日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
()月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	月計 日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
()月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	月計 日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
()月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	月計 日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
()月	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	月計 日
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
入院	年 月 日 ~ 年 月 日まで _____日間																
通院	年 月 日 ~ 年 月 日まで 実際に通院した日数は _____日間																
医療機関	名称						担当医氏名										
	所在地	Phone															