

負傷原因報告書

課長

統括主任
(チーム長)

交通事故以外の例

受付印

負傷者	氏名	知多 梅子		記号・番号	12345	
	生年月日	平成3年 4月 5日	世帯主から 見た続柄	子		
負傷内容	負傷した 部位と状態	例) 右腕を骨折、右手の裂傷、左肩から腰にかけて痛み、首のむち打ち 等 右腕の骨折、右の腰から右足にかけて打撲				
	受診する 医療機関名	〇〇病院				
負傷した ときの 状況	日にち	令和3年 3月 3日	内容	<input type="checkbox"/> 交通事故 <input checked="" type="checkbox"/> 交通事故以外		
	場所	例) 自宅階段、会社通勤路、〇〇市×町の交差点 等 自宅の玄関前				
	詳しい 状況	※誰が、どのような場所で、何をしているときに、誰から、何をして（されて）負傷をしたのか、なぜその状況が起きたのか、負傷した原因がわかるように記載してください。				
		自宅の玄関前を歩いていたところ、雨でタイルが滑りやすくなっていて足を滑らし転んでしまった。右腕をついたが体を支えきれず地面に体を打ち付け右腕を骨折した。				
		その他の例				
		・〇〇公園で、散歩中の犬を撫でようとしたところ噛みつかれ右手を切った。 ・横断歩道前で一時停止中、後方から相手車に追突され首を痛めた。 ・見通しの良い通りを運転中、夕日がまぶしくて操作を誤り電柱に衝突し胸をエアバックに打ち付けた。				
相手がいる場合	負傷に関係する相手の連絡先はわかりますか はい・ <input type="checkbox"/> いいえ					
交通事故の場合	事故類型	<input type="checkbox"/> 車（自転車含む）と車 <input type="checkbox"/> 車と歩行者 <input type="checkbox"/> 車と物（建物等） その他（ ）				
	事故のとき 何をしていたか	<input type="checkbox"/> 通 交通事故でない場合は <input type="checkbox"/> 歩 （ ）				
	衝突・接触等の 状況	<input type="checkbox"/> 自 この欄は記入不要です ていった <input type="checkbox"/> 相 衝突 <input type="checkbox"/> 並走中の接触 <input type="checkbox"/> その他（ ）				

上記のとおり報告します。

知多市長 様

令和3年 4月 1日

世帯主 住所 知多市緑町1番地

氏名 知多 太郎

電話番号 (0562) 36 - 2653

負傷原因報告書

課長

統括主任
(チーム長)

交通事故の例

受付印

負傷者	氏名	知多 梅子		記号・番号	12345	
	生年月日	平成3年 4月 5日		世帯主から見た続柄	子	
負傷内容	負傷した部位と状態	例) 右腕を骨折、右手の裂傷、左肩から腰にかけて痛み、首のむち打ち 等 胸の痛み、首のむち打ち、額の打撲				
	受診する医療機関名	〇〇病院				
負傷したときの状況	日にち	令和3年 3月 3日	内容	<input checked="" type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 交通事故以外		
	場所	例) 自宅階段、会社通勤路、〇〇市×町の交差点 等 自宅付近の直線道路				
	詳しい状況	※誰が、どのような場所で、何をしているときに、誰から、何をして（されて）負傷したのか、なぜその状況が起きたのか、負傷した原因がわかるように記載してください。				
		見通しの良い通いを運転中、夕日がまぶしくてハンドル操作を誤り電柱に衝突し胸をエアバックに打ち付けた。そのあとから胸と首に痛みを感じ受診した。				
		その他の例				
		・〇〇公園で、散歩中の犬を撫でようとしたところ噛みつかれ右手を切った。 ・横断歩道前で一時停止中、後方から相手車に追突され首を痛めた。 ・自宅の玄関前を歩いていたところ、雨でタイルが滑りやすくなっていて足を滑らし転んでしまった。右腕をついたが体を支えきれず地面に体を打ち付け右腕を骨折した。				
相手がいる場合	負傷に関係する相手の連絡先はわかりますか はい・ <input type="checkbox"/> いいえ					
交通事故の場合	事故類型	<input type="checkbox"/> 車（自転車含む）と車 <input type="checkbox"/> 車と歩行者 <input checked="" type="checkbox"/> 車と物（建物等） その他（)				
	事故のとき何をしていたか	<input checked="" type="checkbox"/> 運転中 <input type="checkbox"/> 同乗中（運転手氏名：) <input type="checkbox"/> 歩行中 <input type="checkbox"/> その他（)				
	衝突・接触等の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 自分（または自分が乗る車）がぶつかっていった <input type="checkbox"/> 相手方がぶつかってきた <input type="checkbox"/> 出合い頭の衝突 <input type="checkbox"/> 並走中の接触 <input type="checkbox"/> その他（)				

上記のとおり報告します。

知多市長 様

令和3年 4月 1日

世帯主 住所 知多市緑町1番地

氏名 知多 太郎

電話番号 (0562) 36 - 2653