

公務災害 **報告書**
 自損事故

組合員証 記号番号	111-1111	所属所名	〇〇〇〇		
組合員 氏名	共済 太郎	該当者 氏名	共済 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男・女
				続柄	本人
事故発生日時	平成〇〇年 〇〇月 〇〇日		<input checked="" type="radio"/> 午前・午後	〇時	〇分頃
事故発生場所	〇〇市〇〇町〇〇〇番地				
傷病名	右上腕部挫傷				
傷病原因					
右上腕部を収集車のドアに挟んでしまい負傷した。					
事故発生状況					
公務中の不燃物の収集作業で負傷した。					
上記のとおり報告いたします。 平成〇〇年〇〇月〇〇日 茨城県市町村職員共済組合理事長 様 住所 水戸市笠原町978-26 報告者 氏名 共済 太郎					
上記のとおり相違ないことを認めます。 平成〇〇年〇〇月〇〇日 職名 〇〇〇〇 所属所長 氏名 〇〇 〇〇					担当 所 者

* この報告書は、公務上の事故や自損事故による負傷で組合員証や組合員被扶養者証を使用した場合に共済組合に提出してください。