

# 事 故 発 生 状 況 報 告 書 (自損事故)

負傷者	
発生日時	年 月 日 時 分 頃 ( 曜日 )
発生場所	
事 故	自転車事故・ペットなどの噛みつき・子どもや重度の認知症患者等の加害行為による負傷 その他 ( )
事 故 発 生 の 状 況  (経 緯)	(This area is currently blank for the accident details.)
事 故 状 況 図	(This area is currently blank for the accident diagram.)

上記のとおり報告します。

年 月 日

報告者(被保険者) :  
※未成年の場合は親権者等

※署名又は記名・押印

印