

# 生命傷害共済事故受付書

## 生命傷害共済事故受付記載例

◎県共済FAX:083-925-6372へ送信ください◎

県共済

代理所名	本部
受付者	中小
受付日	令和5年4月1日 10時30分
事故番号	※本部採番
証書番号	112233445566
組合員番号	1234

保障タイプ	生命傷害 ・ 傷害
商品名	Aタイプ・天災あり
共済金額	100 万円

契約者	(ふりがな) やまぐちけんかさいきょうさいきょうどうくみあい 山口県火災共済協同組合	TEL	083-925-6370
被共済者	(ふりがな) やまぐち たろう 山口 太郎	生年月日	昭和50年2月1日(48歳)
		TEL	090-1234-5678
事故報告者	(ふりがな) 同上	契約者との関係	従業員
		TEL	同上

事故日	令和5年4月1日 8時30分	事故場所	山口市中央4丁目 商工会館前路上
事故内容	※できる限り詳しく記載してください 雨の中を歩いている際、足を滑らせ転倒してしまった。 転倒する際、右手を咄嗟に出したため、右手首を骨折。 腰のあたりも打撲した。		
		※どちらかに○をしてください 業務中 ・ 業務外	
ケガ等の程度	右手首骨折、腰の打撲	病院名等	共済病院 TEL 083-000-0000

備考（特記事項） 本件の窓口は、被共済者本人です。