

*コピーしてお使いください。

提出先：公益社団法人日本看護家政紹介事業協会【FAX：03-3353-4326】

家政婦(夫)賠償責任補償事故報告書（人身・物損）

分かる範囲でできるだけ具体的にご記入ください。

| | | | | |
|----------|-----------------------|-----|--|------|
| | | 報告日 | | |
| フリガナ | | | | 会員番号 |
| 会員氏名 | | | | 生年月日 |
| 住所 | 〒 | | | 年齢 |
| | | | | 男・女 |
| | | | | TEL |
| 現在登録紹介所 | | | | 担当者 |
| 紹介所住所 | 〒 | | | TEL |
| 保険加入時紹介所 | *現在の登録紹介所と同じ場合は記入不要です | | | |
| 雇用者氏名 | | | | 年齢 |
| | | | | 男・女 |
| 雇用者住所 | 〒 | | | TEL |

| | | | | |
|---|--------|--------|--------------|-------------------|
| 事故日時 | 年 月 日 | | 午前・午後 | 時 頃 |
| 事故場所 | | | | |
| 被害者氏名 | | | | 年齢 |
| | | | | 男・女 |
| 被害者住所 | 〒 | | | TEL |
| 発生状況：できるだけ具体的に「事故の発生状況」を記入してください どのような場所で、だれが（だれと）、どのような作業をしていたときに、何がどうなったか | | | | |
| どうすれば防げたか、何に注意をするべきだったか | | | | |
| 交渉状況：被害者からの要求の有無および内容 有・無 | | | | |
| 損害物について | | | 受傷者について | |
| 損害物 | | | 負傷部位 | / 左・右 |
| 購入日 | | | 症状 | 骨折・打撲・その他（ ） |
| 購入金額 | 円 | | 事故による入通院の見込み | 有・無 |
| 購入先 | | | 既往症 | 有・無 |
| | | | | 認知症 |
| | | | | 有・無 |
| 修理および再調達について | 修理 | 可能・不可能 | | 既往症名 |
| | (修理見積り | 円) | | 医者や家族から特に注意されていた点 |
| | 再調達 (| 円) | | |
| 備考 | | | | |

(個人情報の利用目的) 本状記載の個人情報については、保険金支払手続きのために利用させていただきます。