

単独事故（自損事故）等に関する報告書

被保険者について

被保険者 記号・番号		生年月日
フリガナ		昭和 ・ 平成 ・ 令和
氏名		年 月 日
住所	大阪狭山市	
電話番号		

負傷内容について

日時	令和 年 月 日 午前・午後 時頃
	☐ 勤務時間中 ☐ 勤務日の休憩中 ☐ 出退勤途中（ ☐ 直行 ☐ 寄り道） ☐ 私用
具体的な状況	例：自転車に乗って買い物に向かっている時に電柱にぶつかった 等

受診医療機関について

医療機関名	
診療日	令和 年 月 日
医療機関名	
診療日	令和 年 月 日

上記について、記載内容に相違ありません。

届出人 (世帯主)	住所	大阪狭山市
	氏名	
	電話番号	