

事故発生報告書（第三者行為以外）

記号	35	番号	2007
事業所名称	××××株式会社		
被保険者氏名	住商 太郎		印 ^印
当事者氏名	同上		
事故発生日時	令和 1 年 5 月 13 日 15 時頃		
事故発生場所	神奈川県横浜市△△-△-△		
けがの内容 (状況報告)	 <p>原付バイクで走行中、雨でスリップし、カーブを曲がり切れず、ガードレールに激突</p>		
傷病名	肋骨骨折、左上腕部打撲		
病院名	△△△△△△△△クリニック		
けがの完治 予定月	令和 1 年 7 月		

令和 1 年 5 月 20 日 提出

※組合 使用欄	常務理事	事務長				係