

事故報告書 記入例

事故報告書は記入例を参考に、受傷時の詳細な状況がわかる受傷者、保険金受取人または請求者がご記入ください。

独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構 御中
株式会社かんぽ生命保険 御中

事故報告書

下記のとおり事故状況を報告します。

受傷者氏名	保険 ○○
事故発生日時	令和 5年 9月 20日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 8時 15分頃
事故発生場所	県道○号線××町付近 (○○県△△市××町)

受傷時の状況（事故発生状況）について以下1～5をご記入ください。

1. 何をしているときにどのように受傷しましたか。

転倒
 転落（例：階段から落ちた等、高所からの転落）
 自動車・バイク運転中の交通事故
 自動車・バイク運転中以外の交通事故（例：同乗中・自転車乗車中・歩行中等の交通事故）
 スポーツ中の事故
 食物を詰まらせたことによる窒息 ⇒ 事故状況の詳細に加えて以下もご記入ください。

詰まらせた食物	
食事の補助	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 注意すれば一人が可能 <input type="checkbox"/> 常に介護者が必要
普段の食事内容	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> きざみ食 <input type="checkbox"/> 流動食 <input type="checkbox"/> その他（ ）
過去同様のことはありましたか	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 一度あった <input type="checkbox"/> 複数回あった

その他の事故

▶ 「転倒」以外にチェックした場合は、事故状況の詳細をご記入ください。
職場に車で向かう途中、見通しのよい直線道路で、突然目の前に猪が飛び出してきたため、ハンドル操作を誤り民家のブロック塀に衝突し、足を挟まれて骨折した。

2. 事故により受傷した部位をご記入ください。
右太もも

3. 飲酒していた場合、飲酒の程度をご記入ください。

酔いの状態	<input type="checkbox"/> ほろ酔い <input type="checkbox"/> 千鳥足 <input type="checkbox"/> 一人で歩けない <input type="checkbox"/> 寝ていた
種類・量	飲酒時間 時頃から 時頃まで

4. 自動車・バイク運転中の交通事故の場合、事故を起こした自動車・バイクの免許を持っていましたか。
 持っていた 持っていなかった（免許停止・失効中を含む）

5. 交通事故の場合、警察への届出の有無をご記入ください。
 あり ⇒ () 警察署 なし

この書類は受傷時の詳細な状況がわかる受傷者、保険金受取人または請求者がご記入ください。

受傷者氏名、事故発生日時および事故発生場所をご記入ください。

1

・事故の原因にチェックを入れてください。

・「転倒」以外の原因にチェックした場合は、事故状況の詳細もご記入ください。

・事故状況の詳細には次の3点をもれなくご記入ください。
ア 何をしているときに（場面）
イ 何をしたために（原因）
ウ 何が起こった（結果）

・事故の原因が「食物を詰まらせたことによる窒息」の場合は、詰まらせた食物、食事の補助などをご記入ください。

2

事故により受傷した部位をご記入ください。

3～5

該当する場合にご記入ください。

上記記載事項は、事実と相違ありません。
万一事実と異なる場合には、請求した保険金を返還します。
また、かんぽ生命において支払可否の判断ができない場合には、「交通事故証明書」（自動車安全運転センター発行）の提出を含め、事実関係を確認することについて了承します。

記入日： 令和 5年 9月 30日

請求人（受取人）： 保険 ○○

①親権者：

法定代理人 ②後見人：

親権者：

この書類は受傷時の詳細な状況がわかる
受傷者、保険金受取人または請求者が
ご記入ください。

事故報告書

下記のとおり事故状況を報告します。

受傷者氏名	
事故発生日時	令和 年 月 日 □午前 □午後 時 分頃
事故発生場所	

受傷時の状況（事故発生状況）について以下1～5をご記入ください。

1. 何をしているときにどのように受傷しましたか。

- 転倒
 転落（例：階段から落ちた等、高所からの転落）
 自動車・バイク運転中の交通事故
 自動車・バイク運転中以外の交通事故（例：同乗中・自転車乗車中・歩行中等の交通事故）
 スポーツ中の事故
 食物を詰まらせたことによる窒息 ⇒ 事故状況の詳細に加えて以下もご記入ください。

詰まらせた食物	
食事の補助	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 注意すれば一人で可能 <input type="checkbox"/> 常に介護者が必要
普段の食事内容	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> きざみ食 <input type="checkbox"/> 流動食 <input type="checkbox"/> その他（ ）
過去同様のことはありましたか	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 一度あった <input type="checkbox"/> 複数回あった

- その他の事故

▶ 「転倒」以外にチェックした場合は、事故状況の詳細をご記入ください。

2. 事故により受傷した部位をご記入ください。

3. 飲酒していた場合、飲酒の程度をご記入ください。

酔いの状態	<input type="checkbox"/> ほろ酔い <input type="checkbox"/> 千鳥足 <input type="checkbox"/> 一人で歩けない <input type="checkbox"/> 寝ていた					
種類・量		飲酒時間		時頃から		時頃まで

4. 自動車・バイク運転中の交通事故の場合、事故を起こした自動車・バイクの免許を持っていましたか。

<input type="checkbox"/> 持っていた	<input type="checkbox"/> 持っていなかった（免停中・失効中を含む）
--------------------------------	---

5. 交通事故の場合、警察への届出の有無をご記入ください。

<input type="checkbox"/> あり ⇒（ ）警察署	<input type="checkbox"/> なし
-------------------------------------	-----------------------------

上記記載事項は、事実に相違ありません。
万一事実と異なる場合には、請求した保険金を返還します。
また、かんぼ生命において支払可否の判断ができない場合には、
「交通事故証明書」（自動車安全運転センター発行）の提出を含め、
事実関係を確認することについて了承します。

記入日： 令和 年 月 日

請求人（受取人）：

①親権者： _____
法定代理人 ②後見人： _____
親権者： _____