

別記様式第1号（第3条関係）

非常勤消防団員等公務災害発生報告書

災害を受けた者	住所			
	氏名 <small>ふりがな</small>	男女	生年月日	年 月 日
	所属	消防団	分団 <small>(階級)</small>	消防作業 従事者等
	職業・勤務先			
災害発生の日時	年 月 日 午 前後 時 分ごろ			
災害発生の場所				
災害発生の原因及び状況				
傷害事故の目撃者				
傷病名・部位及びその程度		治療見込日数	通院 日・入院 日	
受診医療機関名	(甲・乙・歯・柔整)			
自賠責保険契約会社名				

市町村消防団員等公務災害補償条例施行規則第3条の規定に基づき、上記のとおり報告します。

年 月 日

岩手県市町村総合事務組合管理者 殿

市町村長等氏名

[注意事項]

- 1 「職業・勤務先」は、自営又は勤務先名及び従事している業務内容がわかるよう具体的に記入すること。（商業、会社員のみでは不足）
- 2 災害発生の原因及び状況には、従事した公務又は消防作業等の内容、受傷経緯、状況並びに損害補償を受けるべき事由（消防作業従事者の場合にあつては、消防法第25条第1項若しくは第2項又は第29条第5項の何れに該当するか）を簡明に記入すること。
- 3 この報告書には診断書及びその他必要書類を添付するほか、災害発生の原因が自動車（交通事故）によるものであるときは、自動車事故発生状況報告書（別記様式第1号の2）を添付すること。