

事故報告書 令和8年熊本地震

令和 年 月 日

代理所コード ()

代理所名

担当者名

下記の通り事故が発生し、共済金請求の事由が生じましたので報告致します。

該当する共済の種類に○を付け、必要事項をご記入下さい。(A～Fは①～④⑥、Gは①②⑤⑥を記入)

共 済 の 種 類	○	【 注 意 事 項 】 入通院申告書のご利用は、共済金請求額が5万円以下かつ 診療開始日から90日以内の請求の場合に限ります。 併せて診察券と領収書のコピーを添付して下さい。
A. 生命傷害共済		
B. 生命傷害共済（無記名式）		
C. 貯蓄共済		
D. ふれんど共済 1800		
E. ふれんど共済 2100 A・B・C		
F. ファミリー交通傷害共済		
G. 自動車事故費用共済（まごころ）		

（備考）該当の有無に○をつけて下さい。自動車共済（有・無） 医療共済（有・無） 傷害総合（有・無）

①契約者名	②事故日	③被共済者名 (カタカナ)	④事業所番号	⑤車両番号	⑥証書番号
	令和8年 7月28日			☐ 熊 本 ☐ その他 ()	
	年 月 日			☐ 熊 本 ☐ その他 ()	

事故状況をご記入下さい

【記入例】

生命傷害共済：工作中、階段を降りる際に踏み外し、右足首の靱帯を切った。ギプス固定し、手術のために現在入院中。

まごころ共済：〇〇交差点で信号停車中の車に追突した。相手の方は現在通院中、契約車両はフロントバンパー破損。

●事故状況によっては支払内容、支払共済金が異なる場合もあります。できるだけ具体的にご記入をお願いします。
ケガの場合はケガの部位、ケガの状態（打撲、捻挫、骨折など）もご記入下さい。

●請求に際して該当する特約は付いていませんか？

- ☐傷害手術共済金もしくは傷害手術見舞金 ☐先進医療一時金
☐疾病入院見舞金（ふれんど：30日以上）もしくは疾病入院一時金（20日以上）
☐その他特約（ ）

※注意事項：事故日より60日経過後の事故報告は、事故報告遅延理由書も併せてご提出ください。

管理部長	係