支部様式第２１号

第三者加害事案発生報告書

　　年　　月　　日

　地方公務員災害補償基金京都府支部長　様

報告者　所　　属

 氏　　名

電話番号

　以下のとおり第三者加害による　公務・通勤　災害が発生しましたので、報告します。　公務・通勤　災害の認定請求書については、おって提出します。

１　被災職員の所属、氏名

２　災害発生日時

　　年　　月　　日　　　　　　時　　分頃

３　災害発生場所

４　災害発生状況

５　第三者の住所、職業、氏名

６　被災後の対応

７　身体損傷の程度

８　治療費の支払方針（該当するものに○を付ける）

・　第三者支払

・　第三者の自賠責

・　第三者の任意保険

・　被災職員の人身傷害補償保険

・　基金に請求

・　その他（　　　　　　　　　　　　　）

（注意事項）

　１　災害発生後、速やかに所属から提出すること

 ２　交通事故の場合は、被災職員が加入している任意保険証券の写しを添付すること