

年 月 日

健康保険組合
常務理事 殿

所属
氏名 _____ (印)

事故報告書

年 月 日に下記とおり事故に遭いましたのでご報告します。

記

1. 事故発生場所

2. 事故当事者 当方
相手方

3. 事故の状況

以上