

災 害 発 生 報 告 書

災害を受けた者	フリガナ氏名	かみ 対 仔 吋 上 杉 一 郎	男 女	生年月日	昭和40年1月1日 平成 (48歳)
	住所	〇〇郡〇〇町〇〇字〇〇10			
	所属	〇〇町消防団〇〇分団〇〇班長	民間協力者 (消防作業等従事者)		
	職業(勤務先・電話番号)	農 業			
事故の	発生日時	平成25年2月10日 午前・午後10時50分頃			
	発生場所	〇〇郡〇〇町〇〇20番地 火災現場			
	発生原因及び状況等	住宅火災に出動。現場到着後、火災現場付近の水利に部署し、水利から火点近くまでホースを延長していたところ、途中の地面にくぼみがあり、夜間のため足元が暗かったことから、つまずいて、バランスを崩し、転倒し、右膝を打撲する。			
	どこで、どんな作業(行動)をしているときに、どんな環境(危険な状況、不安定な状態)・アクシデントの発生で、どのように災害が発生したか、を記入して下さい。	わかる場合、おおよその見込みを記入下さい。			
傷病名(部位、程度等)	右膝打撲	入院 通院	全治見込 期 間	20日	
医療機関名(所在地・電話番号)	〇〇町立総合病院 〇〇町字〇〇25 1234-567-890				
上記のとおり報告します。 平成25年2月11日		災害発生報告書に診断書の添付は必要ありませんが、傷病名は病院での診断名を記入してください。 〇〇町長 ○ ○ ○ ○			
宮城県市町村非常勤消防団員補償報償組合長 殿					

- ※1 消防訓練、各行事等に参加中の事故については、計画書の写し等を添付のこと。
- 2 医師による診断書は不要のこと