様式第６号（第８条関係）

事故発生報告書

令和年月日

（あて先）富山市長

事業所所在地　〒

事業所名称

代　表　者

富山市災害時等協力事業所登録制度要綱第８条に基づき、事故の発生状況を下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 発生日時 | 令和　年　月　日（）　　午前・午後　時　分 |
| 場所 |  |
| 負傷者名等 | 氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)  | 生年月日 |
|  | 年月日(歳) |
| 住所 | 〒 | 性別 |
| 電話番号 |  | 男・女 |
| 事故発生状況 |  |
|  |
|  |
|  |
| 治療病院 | 病院名　　　　　　　治療費　　　　　円 |
| 薬局名　　　　　　　　　　　　　　薬剤費　　　　　　　　　　　円 |
| 通院日 | 初診　　　令和　年　月　日その後の通院状況 |
| 傷病名 |  |