

## 事故発生報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 富山市長

事業所所在地 〒〇〇〇-〇〇〇〇  
富山市〇〇〇〇〇〇〇〇

事業所名称 株式会社 〇〇〇〇〇〇

代表者 代表取締役 〇〇 〇〇

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 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇) 午前・午後 〇〇時 〇〇分
場所	富山市〇〇〇〇〇〇〇〇
負傷者名等	氏名 (フリガナ) 〇〇〇〇 〇〇〇〇 生年月日 〇〇〇 〇〇 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)
	住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇 富山市〇〇〇〇〇〇 性別
	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 男 女
	〇〇月〇〇日の〇〇〇町内会長〇〇氏からの要請により、富山市〇〇〇 地内における倒壊した塀の瓦礫撤去作業中に、地震が発生し、塀の更なる 倒壊により、当事業所作業員1名が足を負傷しました。
治療病院	病院名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 治療費 〇〇, 〇〇〇 円
	薬局名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 薬剤費 〇〇〇 円
通院日	初診 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
	その後の通院状況 1週間に一度検査のため通院
傷病名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇