

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
富山市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
事業所名称 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
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 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 治療費 〇〇, 〇〇〇 円
	薬局名 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 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	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇