

ボールペンで記入してください。

被共済者番号

<共済様式>請求-31

「全国子ども会安全共済会」 <死亡・後遺障害共済金> 請求書兼事故証明書

公益社団法人 全国子ども会連合会 御 都道府県・指定都市

請求者は代表相続人になります。

代表者の事故証明印

都道府県・指定都市子連名 特定非営利活動法人東京都子ども会連合会

所属市区町村等子連名 文京市子ども会育成連絡協議会

単位子ども会名 大塚子ども会

代表者名 文京 太郎

単位子ども会番号 130600500

代表者・請求者が自署の場合は押印省略

各会共済約款に基づき、関係書類を添えて共済金を請求します。

Form with fields for address (東京都文京市大塚1-1-1), requester name (大塚 太郎), contact info (042-111-3333), and payment details (ゆうちょ銀行 198, 口座番号 1234567).

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

Form for disaster report including date (令和4年8月7日), location (奥多摩キャンプ場), activity (サマーキャンプ), and accident details (サマーキャンプで川遊びをしていて足を滑らせ川に流されてしまった).

(事故状況)

Form for accident details including injury location (全身), activity classification (キャンプ), and symptoms (溺死).

個人情報の取り扱いについて 本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。

Form for administrative details including date (2020.10), recipient (都道府県 指定都市 子連), and signature fields.

ボールペンで記入してください。

被共済者番号

<共済様式>請求-31

「全国子ども会安全共済会」 <死亡・後遺障害共済金> 請求書兼事故証明書

公益社団法人 全国子ども会連合会 御 都道府県・指定都市子連 代表者の事故証明印

都道府県・指定都市子連名 特定非営利活動法人東京都子ども会連合会

所属市区町村等子連名 文京市子ども会育成連絡協議会 単位子ども会名 大塚子ども会
代表者名 文京 太郎 単位子ども会番号 130600500

代表者・請求者が自署の場合は押印省略

共済会 共済約款に基づき、関係書類を添えて共済金を請求します。

Form with fields for address (東京都文京市大塚1-1-1), date (令和4年8月22日), requester (大塚 太郎), and beneficiary (大塚 一郎). Includes a note about the accident situation.

<災害状況報告書兼事故証明書欄>

管理者 氏名 大塚 太郎 年齢 41 歳 子どもの会の役職 単位子ども会 会長

日付 令和4年8月7日(日) 時刻 14:00
場所 大塚小学校グラウンド
行事名 校区ソフトボール大会練習
天候 晴 参加者数 30 名

事故の状況 校区ソフトボール大会に向けて練習試合をしていた。ピッチャーの投げたボールがバッターである被共済者の右肘にあたり、すぐに冷やしたが痛みが引かず、すぐに病院に搬送した。

治療の経過及び状況 (傷病部位) 傷病名 右肘骨折および機能障害
診療機関名1 大塚整形外科病院 診療期間 8月7日～10月7日
治療の経過と状況 右腕骨折と右肘の機能に障害があることが判明した。骨折部分についてはギプスで幹部を固定し、経過観察で12日通院し、完治となった。右肘については、力が入らなく、神経麻痺が見られることから、リハビリとマッサージに通院したが、12/1に症状の回復が見られないということで後遺障害が確定した。

(事故状況)

Form with fields for injury location (全身・頭部・顔部・頸部・肩部・上腕・前腕・手部・胸部・腹部・背部・腰部・大腿・下腿・足部), activity classification (スポーツ), and symptom classification (打撲・骨折).

個人情報の取り扱いについて 本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。

Table with columns for city/ward (市区町村), date received (受付日), and date of completion (請求完了日).

2020.10 改訂