

- 鍵の紛失(学生・教職員共通)は本紙
- 教職員の受託物の紛失は本紙
- 学生の受託物の紛失は⑥の事故報告用紙

③「Will」賠償(受託物)事故報告書

(預かり物(受託物)の損壊・紛失・盗取・詐取の場合)

◇この事故報告書は郵送ではなくFAXにてご送付いただき、原本は控えとしてお手元に保管してください。

★: 必須記入 ☆: 被保険者が未成年の場合記入

報告日: (西暦) 20 年 月 日

★ 被 保 険 者	フリガナ:	生年月日: (西暦) 年 月 日
	氏名:	(男・女) 年齢: 歳 → 未成年の場合、★親権者欄も記入
	TEL:	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 学生 学科: 学年:
	住所: 〒	

☆ 親 権 者	被保険者が未成年の場合は、この欄もご記入ください。	
	フリガナ:	被保険者との関係: (父・母・その他())
	親権者氏名: 親権者住所: 〒	TEL:

★ 被 害 者	該当被害者欄に チェック <input checked="" type="checkbox"/> をつけ、氏名・施設名・住所・TEL などをご記入ください。 (被害者 = 破損物の所有者や傷害を負ったお相手)	
	<input type="checkbox"/> 養成施設:(学校)・・・下記<<★施設情報>>に同じ	住所: 〒
	<input type="checkbox"/> 実習先の施設:(名称)	TEL: _____
	<input type="checkbox"/> 患者:(氏名)フルネームでご記入下さい	年齢: 歳 (男・女)

★ 事 故 状 況	事故日: (西暦) 20 年 月 日 曜日 (午前・午後) 時 分頃	
	事故場所: 沖縄 都・道 府(県) 区・市 郡	
	●預かった状況: 下記 ㉞ ㉟ のどちらかを必ずご記入ください。	
	㉞ 月 日 時頃 ~ 月 日 時頃まで	㉟ (どこから) ~ (どこまで)
	●いずれかを○で囲んでください ⇒ (臨地実習中・学内・学外)	
	●錠(シリンダー)交換の必要あり・なしを○で囲んでください ⇒ (あり・なし)	

●損壊・紛失した、盗取・詐取された物(受託物)に関して必ず下欄にご記入ください。
受託物名: _____ 購入当時の年月日: _____ 購入当時の価格: ¥ _____
修理: (可・不可) 修理費: ¥ _____ 同じ物または同等品の再購入価格: ¥ _____

盗難届出警察署名: _____ TEL: _____ 受理No.: _____

◇「修理見積書」・「写真」を必ずご用意ください(修理不可の場合は、「修理不能証明書」・「再購入の見積書」が必要になります)。

<<施設(学校)情報・事故確認欄>> 下記★項目にもれなくご記入・ご捺印をお願いいたします。

★ 施 設 情 報	フリガナ: チュウブチクインカイツ グシカワカンゴセンモンガッコウ	フリガナ: _____
	施設名: 中部地区医師会立 ぐしかわ看護専門学校	担当者: _____
	(学校名)	TEL: 098-972-4600
	フリガナ: オキナワケンウルマシアザコンブナガオハル	

住所: 〒 904-2201 沖縄県うるま市字昆布長尾原1832-1

※ 保険会社より施設のご担当者様宛に保険金の請求書類をご送付いたします。部署名等必要な場合は、必ずご記入ください。

★ 事故確認欄

上記の事故が発生したことを確認します。

養成施設(学校)
代表者名

中部地区医師会立ぐしかわ看護専門学校



<引受確認 Will事務局記入欄>

整理No.	加入者証番号	受付No.	学校ID	Will1	Will2	Will3	Will3DX
-	20 -			教職員	通信30	通信60	研修

③賠償(受託物)