

事故発生状況報告書

当事者	甲 (事故相手)	氏名				
	乙 (本人又は家族)	氏名	続柄		年齢	
事故発生日時		年 月 日 /		午前	午後	時 分頃
事故発生の場所						
事故内容 原因と状況						
事故現場における状況を图示してください	【事故発生状況略図】					
記上記入図の下説明を	※略図の説明・補足・加害者が不明の場合はその理由を記入してください					

上記のとおり報告いたします。

エイベックス・グループ健康保険組合 理事長 殿

年 月 日

甲との関係 ()

乙との関係 ()

被保険者
氏名
