様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

入善町認知症高齢者等個人賠償責任保険事故受付報告書

入善町長　あて

入善町認知症高齢者等個人賠償責任保険事業実施要綱第７条の規定により報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 被保険者住所 |  | | |
| 事故発生日時 | 年　　月　　日　　午前・午後　　　時　　分 | | |
| 事故発生場所 |  | | |
| 事故の概況 |  | | |
| 特記事項 |  | | |

【報告者】

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　（続柄　　　　）

　　　　　住所

　　　 　連絡先