

消防団員等災害発生報告書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山形県消防補償等組合長 殿

〇〇 市長 〇〇〇〇 印
市町村

被災者に関する事項	団員	所属	〇〇町消防団 〇〇分団〇〇部〇〇班		階級・氏名 生年月日	団員 ^{やま がた た ろう} 山形太郎 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)		職業	会社員
		入団年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		現階級就任年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日			
	従事者等	住所			職業	氏名 生年月日		年 月 日 (歳)	
災害発生状況	発生の日時	令和〇年〇〇月〇〇日 午後〇〇時〇〇分頃							
	発生の場所	〇〇郡〇〇町〇〇地内 火災現場							
	傷病名	右膝打撲		医師または柔道整復師に確認した傷病名を記入して下さい。					
	傷病の部位及び程度	右膝 全治10日							
	事故及び傷病発生の状況(略図等添付のこと)	建物火災に出動。現場到着後、火災現場付近の水利に部署し、水利から火点近くまでホースを延長していたところ、途中の地面にくぼみがあり、夜間のため足元が暗かったことから、つまずいて、転倒し、右膝を打撲した。 夜間であったため、翌日医療機関を受診した。 どこで、どのような作業(行動)をしていたときに、そのような環境(危険な状況、不安全な状態)・アクシデントの発生があり、そのようにして災害が発生したのかをできるだけ詳細に記入して下さい。 また、診療開始日がわかるよう記入して下さい。							
消防機関等確認	上記の内容は事実と相違ありません。 令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇 市町消防団長 〇〇〇〇 印								

※添付書類

- 1 消防訓練その他市町村等主催の行事に参加中の事故の場合は、その実施計画書等の写し
- 2 その他必要に応じ、被災場所、被災状況等を表示した略図その他の書類