

# 事故報告書（一人親方用）

被災者氏名	ふりがな					
	生年月日 S・H 年 月 日					
被災者連絡先	住所 (〒 )					
	すぐに連絡できる電話番号					
事故発生日	平成 年 月 日	時間	午前・午後 時 分頃			
事故現場	<ul style="list-style-type: none"> <li>・現場住所</li> <li>・現場工事名</li> </ul>					
現認者氏名 (事故を証明してくれる方)	職名					
傷病の部位及び 状態						
事故発生状況 (どのような場所で、どのような作業中、どのような事をして、負傷したか記入)						
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>						
(初診日時： )						
病院名						
住所 〒	電話番号					
薬局名						
住所 〒	電話番号					