自損事故・第三者行為実態調査報告書

決裁	常務理事	事務長	課長	係長	係長	係

記号番号	新建	組合員氏名	(　　年　　月　　日生)	負傷者氏名	(　　年　　月　　日生)
住所	〒			電話番号	(　　)

事故の形態	自損事故(単独)　・　第三者行為(相手有り)		
事故発生日時	令和　　年　　月　　日(　　) 午前　・　午後　　時頃	事故発生場所	
受診医療機関名		入院外来区分	入院　・　外来

事故発生状況報告

令和　　年　　月　　日

上記のとおり調査を報告いたします。

支部名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

支部長名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

新潟県建築国民健康保険組合 理事長様