

災 害 発 生 報 告 書

災害を受けた者	氏名	上杉 一郎	男	生年月日	1965年 1月 1日 (昭和) (54歳)	
	住所	〇〇郡〇〇町〇〇字〇〇10				
	所属及び階級	〇〇町消防団〇〇分団〇〇班長	民間協力者 (消防作業等従事者)			
	職業(勤務先・電話番号)	農 業				
事故の概要	発生日時	2019(令和元年)年 5月10日 午前・午後10時50分頃				
	発生場所	〇〇郡〇〇町〇〇20番地 火災現場				
	発生原因及び状況等	住宅火災に出動。現場に到着後、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、夜間のため足下が暗かったことから、つまづいて、バランスを崩し、転倒し、右膝を打撲する。				
概要	どこで、どんな作業(行動)をしているときに、どんな環境(危険な状況、不安全な状態)・アクシデントの発生で、どのように災害が発生したか、を記入してください。					
傷病名(部位、程度等)	右膝打撲	療養開始日	2019年 5月11日 (令和元年)			
医療機関名(所在地・電話番号)	〇〇町立総合病院 〇〇町字〇〇25 1234-56-7890					
上記のとおり報告します。 2019(令和元)年5月11日		災害発生報告書に診断書の添付は必要ありませんが、傷病名は病院の診断名を記入してください。				
〇〇町長		〇 〇 〇 〇				
宮城県市町村非常勤消防団員補償報償組合長 殿						

- ※1 消防訓練、各行事等に参加中の事故については、計画書の写し等を添付のこと。  
 2 医師による診断書は不要のこと