「市民活動事故報告書」の提出について

事故の発生について、新潟市の窓口に通報をした後、「市民活動事故報告書」を提出してください。提出に際しては次の事項を確認してください。

（1）添付資料（下記№1～5 は必須）

No.	保険の対象要件（確認事項）	提出書類の例
1	地域コミュニティ協議会、自治会・町内会、その他の地域団体が自主的に行っている活動であるまたは、 新潟市の主催、共催、依頼による活動である	規則、会則 チラシ、ボランティア募集チラシ・パンフレット等
2	広く公共の利益を目的とした活動である	
3	無報酬の活動である	
4	計画的に行われている活動である	事業計画書、案内文、チラシ・パンフレット　等
5	申請者（活動者）が事故日に活動していた	当日の活動者名簿、当番表、ボランティア登録票、自治会員名簿　等
6	【往復経路での傷害事故の場合のみ】 事故は、適切な経路上で発生している	「自宅～活動場所」の経路と事故発生場所が示された地図
7	【賠償責任保険の場合のみ】 事故報告にある被害物かどうか、損傷箇所が分かる	最低でも２パターン ①　損傷箇所の写真 ②　少し離れた所から撮影した写真

（2）　注意事項

① 事故報告書と添付資料は事故発生日を含め３０日以内を目安に提出してください。

② 事故報告書と添付資料を市が確認した後、保険会社（代理店）の担当者から、最初に報告者様宛てにご連絡いたします。携帯電話番号からご連絡を行う場合があります。

③ 保険金請求の際、病院の領収書などが必要となりますので、大切に保管しておいてください。

④ 損害賠償事故において当事者間で示談を行う場合は、必ず事前に市へ相談してください。
（相談なく示談された場合は、保険制度が適用されないことがあります。）

⑤ 記入された個人情報は保険会社へ提供し確認を行いますので、ご了承ください。

＜提出先＞

◆地域コミュニティ協議会、自治会・町内会、その他の地域団体の活動での事故の場合は、各区役所の地域課、地域総務課にご連絡ください。

【各区地域課・地域総務課】

北区	TEL（０２５－３８７－１１６５）	〒950-3393	新潟市北区東栄町１丁目１番 14 号
東区	TEL（０２５－２５０－２１２０）	〒950-8709	新潟市東区下木戸１丁目４番１号
中央区	TEL（０２５－２２３－７０２５）	〒951-8550	新潟市中央区西堀通６番町 866 番地
江南区	TEL（０２５－３８２－４６２４）	〒950-0195	新潟市江南区泉町３丁目４番５号
秋葉区	TEL（０２５０－２５－５６７０）	〒956-8601	新潟市秋葉区程島 2009 番地
南区	TEL（０２５－３７２－６６０５）	〒950-1292	新潟市南区白根 1235 番地
西区	TEL（０２５－２６４－７１７２）	〒950-2097	新潟市西区寺尾東３丁目 14 番 41 号
西蒲区	TEL（０２５６－７２－８１５６）	〒953-0492	新潟市西蒲区旗屋 585 番地１（西川出張所３階）

◆新潟市の主催、共催、依頼による事業での事故の場合は担当課にご連絡ください。

◇制度のご案内　新潟市市民生活部市民協働課
住所：〒951-8550 新潟市中央区学校町通１番町 602 番地１ ／ TEL：025-226-1105 ／ FAX：025-228-2230
Ｅメール：shiminkyodo@city.niigata.lg.jp/

別記様式第２号（第７条第２項関係）

年　　月　　日

（宛先）新潟市長

報告者住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

報告者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

報告者連絡先（　　）－（　　）－（　　）

傷害事故負傷者又は賠償事故加害者との関係

（ 本人・活動団体代表者・活動団体役員・その他(　　) ）

市民活動事故報告書

市民活動中に事故が発生しましたので、次のとおり報告します。

事 故 区 分		□ 傷害事故	□ 賠償責任事故
保険事故対象者 （傷害事故の負傷者又は賠償事故の加害者）	(ふりがな) 氏　　名		生年月日 年　　月　　日生
	住　　所	〒 連絡先（　　）－（　　）－（　　）	
活　動　団　体	名　　称		
	(ふりがな) 代表者名		
	住　　所	〒 連絡先（　　）－（　　）－（　　）	
事故発生日時	年　　月　　日（　） 午前・午後　　時　　分頃		
事故発生場所			
活動名 又は 活動内容			
事故状況 ※事故の状況は審査の際に重要な情報となります。できるだけ詳しく記載してください。 ※別紙に記載して提出することも可能です。			

<table>
<tr><td rowspan="4">傷害事故</td><td rowspan="2">傷害内容</td><td>傷病名</td><td colspan="2"></td><td>部　位</td><td></td></tr>
<tr><td>症状・程度</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">医療機関</td><td>名　称</td><td colspan="2"></td><td>担当医師</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5">〒
連絡先（　　）－（　　）－（　　）</td></tr>
<tr><td>治療見込</td><td colspan="6">□入　院　　年　月　日 ～　　年　月　日（　　日間）
□通　院　　年　月　日 ～　　年　月　日（うち　日間）</td></tr>
<tr><td rowspan="9">賠償責任事故</td><td rowspan="5">身体賠償事故</td><td rowspan="2">被害者</td><td>(ふりがな)
氏　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒
連絡先（　　）－（　　）－（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">傷害内容</td><td>傷　病　名</td><td colspan="2"></td><td>部　位</td><td></td></tr>
<tr><td>症状・程度</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">医療機関</td><td>名　称</td><td colspan="2"></td><td>担当医師</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒
連絡先（　　）－（　　）－（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">休業期間</td><td colspan="4">年　月　日（　）～　　年　月　日（　日間）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">財物賠償事故</td><td rowspan="2">所有者</td><td>(ふりがな)
氏　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒
連絡先（　　）－（　　）－（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">物件名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">損壊程度</td><td colspan="2"></td><td>損害見込額</td><td>円</td></tr>
<tr><td rowspan="2">修理業者</td><td>名　称</td><td colspan="2"></td><td>担当者</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="4">〒
連絡先（　　）－（　　）－（　　）</td></tr>
</table>

添付資料

添付する資料№に○（下記 No.1～5 は必須）

№	保険の対象要件（確認事項）	提出書類の例
1	地域コミュニティ協議会、自治会・町内会、その他の地域団体が自主的に行っている活動である　または、 新潟市の主催、共催、依頼による活動である	規則、会則 チラシ、ボランティア募集チラシ・パンフレット　等
2	広く公共の利益を目的とした活動である	
3	無報酬の活動である	
4	計画的に行われている活動である	事業計画書、案内文、チラシ・パンフレット　等
5	申請者（活動者）が事故日に活動していた	当日の活動者名簿、当番表、ボランティア登録票、自治会員名簿　等
6	【往復経路での傷害事故の場合のみ】 事故は、適切な経路上で発生している	「自宅～活動場所」の経路と事故発生場所が示された地図
7	【賠償責任保険の場合のみ】 事故報告にある被害物かどうか、損傷箇所が分かる	最低でも 2 パターン ①　損傷箇所の写真 ②　少し離れた所から撮影した写真

事故現場の見取図	事故発生現場の見取図を記載してください。別紙に記載して提出することも可能です。 （活動場所までの往復途上の傷害事故の場合は、活動場所までの経路図と発生場所が分かるように記載してください。）

保険事故対象者が上記の市民活動中に、発生した事故であることに相違ないことを証明します。

【地域コミュニティ協議会、自治会・町内会その他の地域団体による活動】

活動団体	
活動団体名称	
証明者氏名	印
保険事故対象者との関係	・団体代表者　・団体役員　・団体員　・その他（　　）
住所	〒 連絡先（　　）－（　　）－（　　）

【新潟市の主催、共催、依頼による活動】

事業担当課			
事業名			
事業担当課		担当者	連絡先（　　）－（　　）－（　　）
所属長	印		