

小松市民スポーツ大会で病院に行った場合

小松市スポーツ協会と小松市では、小松市民スポーツ大会において競技に参加される皆様に対して、それぞれ傷害保険に加入してます。

競技中にケガをし病院に行った場合、小松市スポーツ協会まで下記手順によりご報告をお願いします。

- ① 競技中ケガをして病院へ行った
- ② 傷害保険事故通知兼現認書(通知書)を記入する(HPからダウンロード)
- ③ 小松市スポーツ協会へ、通知書をFAXまたはメールする
- ④ 後日、それぞれの保険会社より連絡があります
 - ・小松市スポーツ協会(東京海上日動火災保険 代理店 プロデザイン)
 - ・小松市(損保ジャパン)

※ 通知書は小松市スポーツ協会HP(各種書類ダウンロード)に添付してありますのでご使用ください(記入は下記用紙1枚で問題ありません)

記入例

東京海上日動火災保険株式会社 御中

傷害保険事故通知兼現認書

1	(ふりがな) 負傷者氏名	いしかわ はなこ 石川 花子	男・女	40才
2	負傷者住所	〒 923-0945 小松市末広町72番地	TEL 0761 23-5961	
3	受傷年月日	令和7年7月5日 午前11時 30分頃		
4	事故発生場所	末広体育館		
5	行事種目	市民スポーツ大会 バレーボール		
6	事故状況	競技中レシーブをする際に左ふともも部を伸ばしたところ、肉ばなれをした。		
7	傷病名	左手首の骨のひび		
8	治療見込	入院	日間・通院	90日間ぐらい
9	病院名	小松市向本折町 小松市民病院		

上記のとおり行事参加中に負傷したことを認め通知いたします。

令和7年7月5日

契約者住所 〒923-0945

小松市末広町72番地

契約者名 公益社団法人小松市スポーツ協会

会 長 安 井 敏 成 印