第１６号様式

災害状況報告書

一般社団法人　北海道民間社会福祉事業職員共済会会長　様

本法人に所属する被共済職員から、下記のとおり被災報告があったので報告します。

尚、下記に示す請求に関わる内容は、事実に相違ないことを証明します。

　　　年　　　月　　　日

所属法人等

代表者

（施設団体長）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 罹災職員 | 氏 名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 災害発生  年月日・時刻 | | 年　　　 　月　　　 　日　　 　　　　　　 時　　 　　分 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 災害種類  (該当する項目を○で囲む) | | 火災 | 自然災害 | | | | | | | | | | | | | | |
| 暴風 | 豪雨 | | 豪雪 | | 洪水 | | 高潮 | 地震 | | 津波 | | 噴火 | | その他  （　　　　　　　） |
| 被災対象  （該当する項目を○で囲む） | | 居住する住宅 | | | | | 車庫・倉庫 | | | | | | | 自動車  （通勤登録車両のみ） | | | |
| 被災程度  （該当する項目を○で囲む） | | 全 焼  全 壊 | | | 半 焼  半 壊  床上浸水 | | | | 部分焼  一部損壊  床下浸水 | | | 軽微な被害  （被害額３万円以上、  ５万円以内） | | | | ・全損(廃車・永久抹消)  ・分損  （修理3万円以上の場合） | |
| 災害の状況・程度  ※詳しく記入ください | | 被害総額　　 　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | | | | |