

死亡報告書（消防職員・消防団員）

平成 年 月 日

北海道消防協会会長 様

消 防 機 関 の 長
(団体名・職・氏名)

印

次のとおり公益財団法人北海道消防協会弔慰見舞規程第7条第1項の規定により報告します。

死亡日時 場所 原因 公務上の場合は事故の概要	平成 年 月 日 時頃 公務上 公務外（事故・病気）
所属（署・団） 職名（職名・階級） 氏 名 生 年 月 日 住 所	 平成 年 月 日生
消防職団員の経歴	任命年月日 平成 年 月 日 現職年月日 平成 年 月 日
葬 儀	喪主氏名 葬儀日程：通 夜 月 日 続柄（死亡者との関係） 告別式 月 日 会 場 住 所 電 話
弔 慰 金 等 の 受 領 者	細則第5条に規定する受領者（喪主と同一の場合は記載不要） 氏 名 続柄（死亡者との関係） 住 所
公 葬 の 有 無 決定している 場合は日時	実施する ・ 検討中 ・ 実施しない
弔 花 ・ 弔 電 の 希 望	弔 花（有・無） 弔 電（有・無）
会 費 納 入 の 有 無	納入済 ・ 未 納
そ の 他 参 考 事 項	北海道消防新聞「おくやみ欄」への掲載の可否について記入願います。 掲載可 ・ 掲載不可

別記第2号様式

公務中死亡事故発生報告書（消防職員・消防団員）

平成 年 月 日

北海道消防協会会長 様

消 防 機 関 の 長
(団体名・職・氏名)

印

次のとおり公益財団法人北海道消防協会弔慰見舞規程第7条第2項の規定により報告します。

事故の概要 日時、場所 原因、経過等 を詳細に記載	
殉職の 日時・場所	
所属(署・団) 職名(職名・階級) 氏名 生年月日 住所	平成 年 月 日生
任命年月日 主な職歴	
弔慰金等の 受領者	細則第5条に規定する受領者(喪主と同一の場合は記載不要) 氏名 続柄(死亡者との関係) 住所
公葬の有無 (実施の場合に記載)	主催者 会場 住所 電話
弔花・弔電 の希望	弔花(有・無) 弔辞(有・無) 弔電(有・無)
会費納入の 有無	納入済 ・ 未納
その他 参考事項	

※本書には、公務災害認定通知書の写しを添付すること。

別記第3号様式

公務中重度障害事故発生報告書（消防職員・消防団員）

平成 年 月 日

北海道消防協会会長 様

消防機関の長
(団体名・職・氏名)

印

次のとおり公益財団法人北海道消防協会弔慰見舞規程第8条第1項の規定により報告します。

事故の概要 日時、場所 原因、経過等 を詳細に記載	
傷痕部位、 重度障害の 程度、治療 経過、回復 見込等	
所属(署・団) 職名(職名・階級) 氏名 生年月日 住所	平成 年 月 日生
消防職団員の 経歴	任命年月日 昭和・平成 年 月 日 現職年月日 昭和・平成 年 月 日
弔慰金等の 受領者	細則第5条に規定する受領者(喪主と同一の場合は記載不要) 氏名 続柄(死亡者との関係) 住所
会費納入の 有無	納入済 ・ 未納
その他 参考事項	

※本書には、機能障害の程度及び回復見込みを詳記した医師の診断書の写し並びに公務災害認定通知書の写しを添付すること。

別記第4号様式

公務中休業治療事故発生報告書（消防職員・消防団員）

平成 年 月 日

北海道消防協会会長 様

消防機関の長
(団体名・職・氏名)

印

次のとおり公益財団法人北海道消防協会弔慰見舞規程第8条第1項の規定により報告します。

事故の概要 日時、場所 原因、経過等 を詳細に記載	
傷痕部位、 治療の経過、 医療休業日数等	
所属（署・団） 職名（職名・階級） 氏名 生年月日 住所	平成 年 月 日生
消防職団員の 経歴	任命年月日 昭和・平成 年 月 日 現職年月日 昭和・平成 年 月 日
会費納入の 有無	納入済 ・ 未納
その他 参考事項	

※本書には、傷痕及び治療の内容を記載した医師の診断書の写し並びに公務災害認定通知書の写しを添付すること。

