



事故連絡票 (賠償責任保険)

FAX 075-255-8789

所属所

事故受付者

TEL:

「傷害充実コース」用

(有) 京都共済サービス

団体名	京都府市町村職員共済組合	回番号	91-90126-4-000000	商品名	傷害総合	退職者	<input type="checkbox"/>
		回番号	91-				

▼当事者をご記入ください

加入者	フリガナ	被保険者番号		所属		職種	
氏名		生年月日	年 月 日	性別	男女		

電話・メールそれぞれ優先順位をご記入ください▼

被保険者	<input type="checkbox"/> 加入者と同じ → 太神内をご記入ください	加入者からみた続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 同居の親族	日中連絡先	()
	フリガナ					自宅	()
	生年月日	年 月 日	性別	男女		勤務先	()
現住所	都道府県					電話番号	
事故状況等確認のため、お問い合わせが可能なEメールアドレスをご記入ください ※携帯アドレス、PCアドレスいずれでも可		メール①				@	
		メール②				@	

労働申請 有 無 他社賠償契約 無・不明 有 →

会社名 保険種類

交通事故の場合
 警察届出 有 無 運転 運転中 同乗中

▼24時間表示

事故日	H R	年 月 日 () 曜日	時 分	<input type="checkbox"/> 自宅内 <input type="checkbox"/> 自宅外
事故地	T	都道府県	(施設名)	
事故の内容	(何をしている時)		(何が起きて)	(どうなったのか)
	事故状況 (詳しく記入してください)			
目撃者	氏名	続柄	電話番号	()

▼上記記入欄に記入しきれない場合、損害物の図、現場状況図等ご自由にご記入ください

賠償責任	当事者	フリガナ	性別	男女	年齢	才
	被害者	フリガナ	性別	男女	年齢	才
	職業					
	住所	都道府県				
	電話番号	()				
<input type="checkbox"/> 対物	被害物	損害品	損害見込			
<input type="checkbox"/> 対人	傷病程度	傷病名	治療見込			

事故連絡票は、有限会社京都共済サービスのホームページの「各種連絡票」からも印刷いただけます。記入例も併せて掲載しております。

事故連絡票記入例（賠償責任保険）

傷害充実コースにご加入で賠償責任保険の請求の際に記入ください。

SI-S 事故連絡票 (賠償責任保険)		FAX 075-255-8789		所属所 事故受付者 TEL:	
「傷害充実コース」用		(有) 京都共済サービス			
団体名 京都府市町村職員共済組合		団体番号 91-90126-4-000000		傷害総合 <input type="checkbox"/>	
加入者 氏名 キョウト ワカバ 京都 若葉		被保険者番号 12345678		性別 男 年齢 46 年 12 月 1 日	
加入者と同じ <input checked="" type="checkbox"/>		配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 同居の親族 <input type="checkbox"/>		電話・メールそれぞれ優先順位をご記入ください	
被保険者 現住所 123-4567 都道 京都 京都市共済町1-2-3		日中連絡先 090 (1111) 2222		自宅 075 (123) 4567	
メール① wakaba_kyousai @ kyousai.com		メール②		勤務先 075 (111) 1234	
労災申請 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		他社賠償契約 <input type="checkbox"/> 無・不明 <input checked="" type="checkbox"/> 有		〇〇損保 火災保険	
交通事故 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		運転中 <input checked="" type="checkbox"/> 同乗中 <input type="checkbox"/>		××損保 自動車保険	
				△△クレジットカード 個人賠償保障特約	
事故日 3 年 7 月 19 日 (月) 曜日 14 時 00 分頃		事故地 111-2222 都道 京都 京都市共済区共済1丁目2-2付近の交差点		自敷宅内 <input type="checkbox"/> 自敷宅外 <input checked="" type="checkbox"/>	
事故状況 (詳しく記入してください) 自転車で車道を走行中		(何が起きて) 信号機のない横断歩道で歩行者と接触し		(どうなったのか) 歩行者が転倒してけがをした	
目撃者 氏名 共済 太郎		続柄 なし		電話番号 090 (2222) 3333	
当事者 氏名 キョウト ワカバ 京都 若葉		性別 男 年齢 49 才		上記記入欄に記入しきれない場合、損害物の品、現場状況等ご自由にご記入ください	
氏名 キョウサイ ハナコ 共済 花子		性別 女 年齢 35 才			
職業 主婦					
住所 222-3333 都道 京都 京都市共済区共済5-5-5					
電話番号 090 (4444) 5555					
被害物 損害品		損害見込			
対人 傷病程度 頭部打撲、頸椎捻挫		治療見込 2 週			

事故連絡票は、有限会社京都共済サービスのホームページの「各種連絡票」からも印刷いただけます。記入例も併せて掲載しております。

京都府市町村職員共済組合 グループ保険制度
きずな傷害、傷害充実コース、三大成人病長期療養コースご加入中の皆様へ

『Web事故連絡システム』のご案内

＼事故連絡をWebで報告できるようになりました！／

スマートフォンやパソコンにて手続きが可能となり、利便性・安全性・迅速性が向上

■ 手書き不要 ■ FAX等の送信不要 ■ 事故連絡授受のスピードの向上

入力はいつでも・どこでも対応可能ですので、ご利用をおすすめします。

1. ご利用対象

Web事故連絡システムのご利用対象は、下表のコースとなります。

利用対象コース	
きずな傷害	ケガの通院
傷害充実コース	ケガの入通院・手術・死亡、物損の補償 本人及び同居のご家族（別居の場合、未婚の子のみ対象）の個人賠償
三大成人病長期療養コース	特定3疾病（がん・急性心筋梗塞・脳卒中）により60日を超えて就業障害が継続した場合

2. アクセス方法

下記の二次元コードまたは明治安田損害保険会社の公式ホームページからアクセスしてください。

Web事故連絡システムTOP画面



明治安田損保公式HP

https://www.meijiyasuda-sonpo.co.jp/apl/form/jikouketuke/accident_top.php

3. 団体番号・被保険者番号

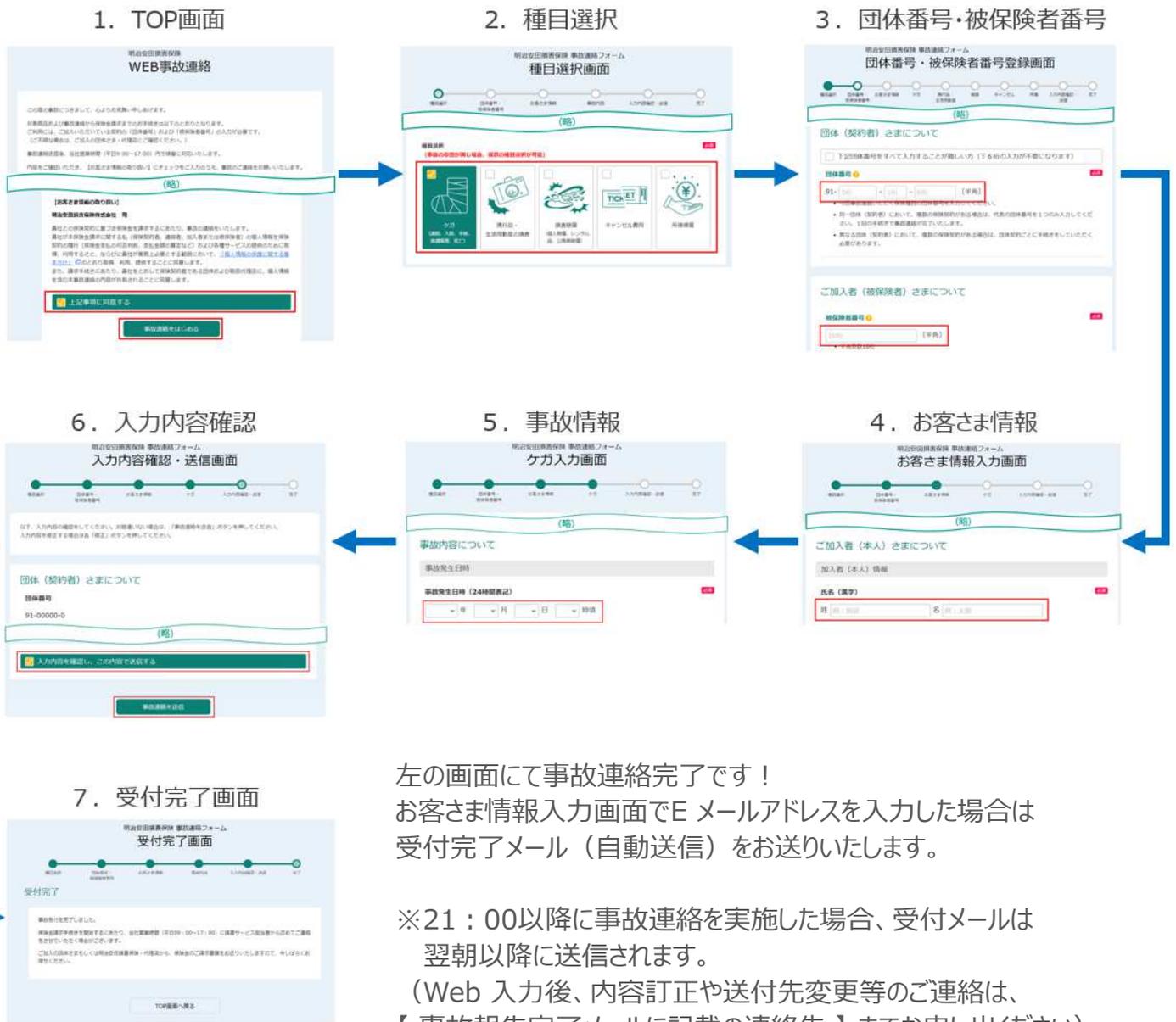
入力の際、団体番号と被保険者番号が必要となります。

コース名	※団体番号	被保険者番号
きずな傷害	91-90585-7-数字6桁	お手持ちの「ご加入のお知らせ」をご確認ください。（ご不明の際は京都共済サービスへお問い合わせください。）
傷害充実コース	91-90126-4-数字6桁	
三大成人病長期療養コース	91-90112-8-数字6桁	

※団体番号の下6桁は、所属所により異なります。なお、団体番号・被保険者番号登録画面の「団体番号をすべて入力することが難しい方（下6桁の入力が不要になります）」欄にチェックをいれていただくことで入力が不要となります。

4. 画面イメージ

※入力の際、団体番号と被保険者番号が必要となります。



左の画面にて事故連絡完了です！

お客さま情報入力画面でEメールアドレスを入力した場合は
受付完了メール（自動送信）をお送りいたします。

※21：00以降に事故連絡を実施した場合、受付メールは
翌朝以降に送信されます。

（Web 入力後、内容訂正や送付先変更等のご連絡は、
【事故報告完了メールに記載の連絡先】までお申し出ください）

5. 事故連絡～保険金請求の流れ

1. Web事故連絡システムにアクセスし、事故状況を入力
2. 事故連絡送信ボタンを押下後、メールアドレスに事故受付完了メールが到着（メール送付を希望した場合）
3. 入力内容に不備がなければ、明治安田損保から「保険金請求書」を送付
→入力完了後、明治安田損保損害サービス担当者からご連絡させていただく場合がございます
4. 保険金請求書類に必要事項を記入・返送（Web入力した内容は、請求書には反映されません。
改めて記入いただきますので、ご了承ください）
請求書類や保険金の支払い等のご不明点は、書類にご案内のフリーダイヤルをご利用ください。

<取扱代理店>

有限会社京都共済サービス
〒604-0862 京都市中京区烏丸通夷川上ル少将井町229-2 第7長谷ビル9階
TEL:075-255-8787 FAX:075-255-8789
(営業時間 平日9時～12時、13時～17時)

<引受損害保険会社>

明治安田損害保険株式会社
〒101-0048 東京都千代田区神田司町2-11-1