

別記様式第14(第31条関係)

号
年 月 日

独立行政法人日本スポーツ振興センター理事長 殿

設置者所在地
設置者名

損害賠償災害報告書

免責の特約を付した災害共済給付契約に基づき災害共済給付が行われた下記の災害については、学校(保育所等)の設置者として損害賠償の責めに任ずることとなったので、必要書類を添えて報告します。

学校(保育所等) 所在地、名称				被災児童生徒等 氏名		性別	男	女
				保護者等氏名		続柄		
災害発生年月日	年 月 日	災害共済給付 の 年 月	年 月～ 年 月 年 月	災害の種類	負傷 疾病 障害 死亡			
災害共済給付金の 種類と額	医 療 費		障 害 見 舞 金		死 亡 見 舞 金			
	円		円		円			
災害共済給付金の 額を超える損害賠 償金となった場合	損 害 賠 償 金 の 額		災 害 共 済 給 付 金 の 合 計 額		実際に支払うこととなった損害賠償金 額及び支払った年月日			
	円		円		円		年 月 日	
災害共済給付金の 額以下の損害賠償 金となった場合	損 害 賠 償 金 の 額		災 害 共 済 給 付 金 の 合 計 額		備考			
	円		円					

(注)1 判決書、和解調書、調停調書、示談書その他損害賠償の内容を明らかにする書類(写)を添付すること。

2 「災害共済給付金の合計額」欄には、損害賠償の対象となった災害共済給付金(医療費、障害見舞金又は死亡見舞金)の合計額を記載すること。

3 この報告書の用紙は、日本産業規格A4横型とすること。