

様式第1号 (第10次改正・一部、第17次改正・一部、第18次改正・一部、第30次改正・一部、第33次改正・一部、第39次改正・一部、第45次改正・一部、第48次改正・一部、第50次改正・一部、第54次改正・一部)

公務災害認定請求書

記載例

		* 認定番号		認定請求書を所属長に提出する日	
請求年月日		〇年 〇月 〇日 (〒〇〇〇-〇〇〇〇)			
地方公務員災害補償基金鳥取県支部長 殿		請求者の住所 〇〇市〇〇123番地			
下記の災害について 「鳥取県」「警察本部」「教育委員会名」「市町村名」「一部事務組合」を記入する		認定請求者は、被災職員が死亡した場合は「遺族」、それ以外は被災職員であること。氏名にはふりがなを付けること。 名 鳥取 一郎 本人との続柄 本人			
被災職員に関する事項	所属団体名		所属部局・課・係名 (電話 -)		
	〇〇市		〇〇部 〇〇事務所		
	1 共済組合員証・健康保険組合員証記号番号		〇・〇〇 第 〇〇〇〇 号		
	ふりがな		とっとり いちろう		
	氏名		鳥取 一郎 昭和 〇年 〇月 〇〇日 生 (〇〇 歳)		
	職名		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 令第1条職員		
	災害発生の日時		令和 〇年 〇月 〇日 (〇曜日) 午 前 〇時 〇分 〇秒 後		
災害発生の場所		〇〇市〇〇町〇〇番地 (〇〇〇〇)			
傷病名		左足首捻挫			
傷病の部位及びその程度		左足首 全治3週間			
* 受理 (到達した年月日)		所属部局		任命権者	
		年 月 日		年 月 日	
* 通知		年 月 日		* 認定	
		年 月 日		<input type="checkbox"/> 公務上 <input type="checkbox"/> 公務外	

被災当時の職名を記入。
 常勤：常時勤務を服することを要する者（正規職員）
 令第1条職員：常勤職員と同様の勤務形態で18日以上勤務した日が12ヶ月を超えるに至ったもので、以後同様の勤務を要することとされている者。

- [注意事項]
- 1 請求者は、*印の欄には記入しないこと。また、該当する□にレ印を記入すること。
 - 2 「職名」の欄には、職員が災害を受けた当時の職名を、例えば自動車運転手、車掌、守衛、主事、技師、教諭、船員、用務員、作業員、巡査、消防士等と記入すること。
 - 3 「2 災害発生の状況」又は「*5 任命権者の意見」の欄の記入に当たって別紙用紙を用いるときは、本欄には「別紙のとおり」と記入し、その別紙について所属部局の長の証明を受け、又は任命権者の意見の記入を求めること。
 - 4 「*3 所属部局の長の証明」の欄の証明が困難である場合の取扱いは、地方公務員災害補償基金に相談すること。

被災職員本人が詳しく記入し、説明しにくい場合は、写真又はイラストを使ってください。

2

災害発生
の
状
況

① 誰が 私
② 通常業務は ○○業務に従事しています。
③ 何のために ○○するため
④ いつ ○月○日午前（後）○時○○分頃
⑤ どこで ○○市○○町○○番地において
⑥ 誰と 同僚（上司）の○○さんと
⑦ 何をしているとき ○○を○○していたところ
⑧ どうして 足が滑り
⑨ どうなったので 転倒し、足首を捻り痛いので
⑩ どうしたか 同僚の○○さんと、○○病院へ
行きました。

請求年月日以後です

1及び2に記入された内容を調査し証明してください

* 3 所属部局の証明

1及び2については、上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

所在地 ○○市○○町○○番地
所属部局の名称 ○○市○○部○○課
長の職・氏名 部長・課長・所長等

4 添付する資料名

診断書 現認書又は事実証明書 交通事故証明書
第三者加害報告書 時間外勤務命令簿の写 出勤簿の写
見取図 経路図 関係規程 定期健康診断記録簿の写
既往歴報告書 X線写真 写真 示談書 その他

* 5 任命権者の意見

当該災害が公務上のものかどうか、又は通勤によるものかどうかについての意見を記入してください。
公務又は通勤災害に該当しないと思われるもの又は、判断し難いものについては、その旨の意見を記入してください。

年 月 日

所属部局の長の証明の日付以後です

任命権者の職・氏名

知事・市町村長・管理者・教育委員会等

- 5 「* 5 任命権者の意見」の欄中□には、下記の9種類の区分番号を記入すること。
1 義務教育学校職員 2 義務教育学校職員以外の教育職員 3 警察職員 4 消防職員
5 電気・ガス・水道事業職員 6 運輸事業職員 7 清掃事業職員 8 船員
9 その他の職員
- 6 「* 5 任命権者の意見」の欄中 □□□には、下記の16種類の区分番号を記入すること。
01 医師・歯科医師 02 看護師 03 保健師・助産師 04 その他の医療技術者
05 保育士・寄宿舎指導員等 06 船員 07 土木技師・農林水産技師・建築技師
08 調理員 09 運転士・車掌等 10 義務教育学校教員 11 義務教育学校以外の教員
12 その他の教育公務員 13 警察官 14 消防吏員 15 清掃職員 16 その他の職員
- 7 年月日の記載には元号を用いる。