

日常生活状況調書

地方公務員災害補償基金鹿児島県支部長 殿

下記のとおり日常生活状況を報告します。

令和 年 月 日

報告者住所 _____

氏 名 _____

被災職員との係
関 _____

1 被災職員 の 事 項

所属団体

所属部局

職 名

氏 名

2 被災当日の健康状態

3 日常の健康状態（既往歴）

4 日常生活の状況

5 食生活

6 嗜好品

・アルコール（焼酎 合／日，ビール 本／日，
洋酒 杯／日）

・タバコ（ 本／日）

・コーヒー（ 杯／日）

・その他

7 趣味

8 運動

9 その他

・身長 cm

・体重 kg