様式第１号

**公 務 災 害 認 定 請 求 書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ＊認定 番号  |  |
| 地方公務員災害補償基金鹿児島県支部長殿 下記の災害については、公務により生じ たものであることの認定を請求します。  | 請求年月日 令和 年 月 日 |
| (〒 － ) 請求者の住所ふ り が な氏 名 被災職員との続柄  |
| １ 被 災 職 員 に 関 す る 事 項 | 所属団体名  | 所属部局・課・係名（電話 ） |
| 共済組合員証・健康保険組合員証記号番号 第 号 |
| 昭 和 □男 □女  平 成 年 月 日 生 （ 歳 ） |
| 職 名 □常 勤□常勤的非常勤  |
| 災害発 生の日時 令和 年 月 日（ 曜 日 ） 午前後 時 分ごろ |
| 災害発生の場所  |
| 傷 病 名 |
| 傷病の部位及びその程度  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊ 受 理 | 令和 年 月 日 | ＊認 定 | 令和 年 月 日□公務上 □公務外  |
| ＊通 知 | 令和 年 月 日 |

〔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✓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。

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運転手・車掌等　10義務教育学校教員　11義務教育学校職員以外の

教員　12その他の教育公務員　13警察官　14消防吏員　15清掃業務員　16その他の職員

７ 年月日の欄には元号を用いる。

|  |  |
| --- | --- |
| ２ 災 害 発 生 の 状 況 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ３　所属部局の* 長の証明
 | 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。令和 年 月 日所 在 地所属部局 の 名 称長の職・氏名  |
| ４ 添付する資料名 | □診断書 □現認書又は事実証明書 □被 災態様及び現場付近の見取図 □負 傷部位図 □担当職務及び勤務時間証明書 □同意 書 □交通事故証明書 □事故発生状況報告書 □通勤届の写 □経路図 □第三者加害報告書 □念書(兼同意書) □時間外勤務命令簿の写 □出勤簿の写 □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 | 令和 年 月 日任命権者 の職・氏 名  |

|  |  |
| --- | --- |
| 必 ず記 入 の こ と | 任命権者の意見欄を記入された担当職員名 |
| 課 名 |  | 氏 名 |  |
| 電 話 | （市外局番) （局番) （内線) |