

様式第 1 号

		共済組合員証 健康保険組合員証	<input type="checkbox"/> 不使用 <input type="checkbox"/> 使用
		*認定 番号	
<h1>公務災害認定請求書</h1>			
地方公務員災害補償基金 大分県 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	
		(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
	ふりがな 氏 名	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	職 名	職 種	<input type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 令第1条職員
	災害発生の日時	平成・令和 年 月 日 (曜日)	午 前 時 分ごろ 午 後
	災害発生の場所		
	傷病名		
傷病の部位及びその程度			

* 受 理 (到達した年月日)	所属部局	任命権者	基金支部
	令和 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日
* 通 知	令和 年 月 日	* 認 定	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 公務上 <input type="checkbox"/> 公務外

〔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。

2	災 害 発 生 の 状 況	
* 3	所長 属の 部証 局明 の	<p>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。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>所属部局の { 所在地 } 名 称 } 長の職・氏名</p>
4	添付する資料	<input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 現認書又は事実証明書 <input type="checkbox"/> 交通事故証明書 <input type="checkbox"/> 第三者加害報告書 <input type="checkbox"/> 時間外勤務命令簿の写 <input type="checkbox"/> 出勤簿の写 <input type="checkbox"/> 見取図 <input type="checkbox"/> 経路図 <input type="checkbox"/> 関係規程 <input type="checkbox"/> 定期健康診断記録簿の写 <input type="checkbox"/> 既往歴報告書 <input type="checkbox"/> X線写真 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 示談書 <input type="checkbox"/> その他 ()
* 5	任 命 権 者 の 意 見	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 20px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 40px; margin-right: 20px;"></div> </div> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">任命権者の職・氏名</p>

- 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40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 保育所保育士
06 施設保育士・寄宿舎指導員等 07 船員 08 タイピスト・キーパンチャー 09 電話交換手 10 調理員
11 道路補修員 12 特別支援学校教員 13 その他の教育公務員 14 社会教育主事 15 警察官 16 消防吏員
17 清掃職員 18 土木技師 19 運転手・車掌等 20 農林水産技師 21 守衛・庁務員等 22 建築技師
23 栄養士 24 電気、ボイラー等技術員 25 農業等改良普及員 26 司書(補)・学芸員(補) 27 生活、作業
等指導員 28 生保担当ケースワーカー 29 獣医師 30 食品、環境衛生監視員 31 五法担当ケースワーカー
32 動植物飼育員 33 査察指導員 34 各種社会福祉司 35 水道等検針員・徴収員 36 ホームヘルパー
37 交通巡視員 38 その他の一般事務職 39 その他の一般技術職 40 その他の技能労務職
- 7 年月日の記載には元号を用いる。