

様式第2号

公務災害認定請求書の記載例も参考にしてください

| | | | | | |
|---|--|---|--|------------|--|
| 法第2条第2項第1号関係 住居と勤務場所との間の往復 の場合 | | 通勤災害認定請求書 | | * 認定番号 | |
| 地方公務員災害補償基金 奈良県 支部長 殿 下記の災害については、通勤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 年 月 日 (〒630—8501) 請求者の住所 ○○市○○町○○番地 フリガナ ナラ ハナコ 氏 名 奈良 花子 被災職員との続柄 本人 | | | |
| 被災職員に関する事項 | 1 所属団体名 ○○県教育委員会 | | フリガナ ナラ ハナコ | | |
| | 所属部局名 ○○市立○○小学校 (電話番号 ○○○○-○○-○○○○) | | 氏 名 奈良 花子 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 昭 和 ○○ 年 6 月 12 日生 (○○ 歳) | | |
| | 職 名 教諭 <input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 令第1条職員 | | 共済組合員・健康保険組合員記号番号 公立学校共済奈良 第 ○○○○○○ 号 | | |
| | 災害発生の日時 令和○○年7月7日 [水 曜日] | | 午前 8 時 20 分頃 午後 | | |
| | 災害発生の場所 ○○市○○町○○番(○○道路○○方向行き) | | | | |
| | 傷 病 名 頸部挫傷 傷病の部位及びその程度 頸部 全治約2週間 | | | | |
| * 受理 (到達した年月日) | | 所属部局 年 月 日 | | 任命権者 年 月 日 | |
| * 認定 | | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | | * 通知 年 月 日 | |

[注意事項]

- 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、又は該当する箇所を○で囲むこと。
- 「1 被災職員に関する事項」の欄の「職名」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。
- この様式において「通勤」とは、職員が、勤務のため、住居と勤務場所との間を、合理的な経路及び方法により往復することをいい(公務の性質を有するものを除く。)、職員が、この往復の経路を逸脱し、又はこの往復を中断した場合においては、その逸脱又は中断の間及びその後の往復は、上記の通勤には該当しないこと。
 ただし、その逸脱又は中断が、日常生活上必要な行為であって総務省令で定めるものやむを得ない事由により行うための最小限度のものである場合は、その逸脱又は中断の間を除き、この限りでないこと。
 したがって、「2 災害発生の状況等」の欄は、災害が上記の通勤により生じたものであることが明らかとなるよう、その状況を記入すること。
- 「2 災害発生の状況等」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、当該欄には「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。

| | | | | | | |
|--|---|--|-----------------|------------|----|----|
| 災害発生 の 状 況 等 | (1) 災害発生日の勤務開始(予定)時刻又は勤務終了の時刻 | 午前 午後 | 8 | 時 | 30 | 分頃 |
| | (2) 災害発生日に住居を離れた時刻 | 午前 午後 | 8 | 時 | 10 | 分頃 |
| | (3) 災害発生日に勤務場所を離れた時刻 | 午前 午後 | | 時 | | 分頃 |
| | (4) 災害発生状況 | 私は通常自家用車で通勤しています。被災当日はいつものように午前8時10分頃自宅を出て、県道〇〇を勤務地に向けて東進していました。午前8時20分頃、国道〇〇号〇〇バイパス〇〇交差点を青信号で直進しようとしたところ、右方向より信号無視して進入してきた車両と出会い頭に衝突しました。衝突のショックで後頭部を打ち首筋に鈍痛が走りました。事故発生後、直ちに警察に連絡し、その後救急車で〇〇病院に搬送されました。病院での診察結果は、別紙診断書のとおりです。 | | | | |
| | 災害にあった状況を詳細に記載してください。 自宅(勤務場所)を何時に出て、どのような方法・経路(場所)で、何時に、どのような状況で被災し、どの部位を負傷して、その後どのような措置をしたかを、詳細に記入してください。なお、当日の通勤経路・方法が、通勤届と異なる場合は、その理由も記入してください。 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| *3 長所 の 属 証 明 局 の | 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。 | | 十分に事実を調査してください。 | | | |
| | 令和〇〇年 7月 20日 | 所属部局の | 名 称 | 〇〇市立〇〇小学校 | | |
| | | | 所 在 地 | 〇〇市〇〇町〇〇番地 | | |
| | | | 長の職・氏名 | 校長 〇 〇 〇 〇 | | |
| 4 添付する資料名 | <input checked="" type="checkbox"/> 診断書 <input checked="" type="checkbox"/> 現認書又は事実証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 交通事故証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 第三者加害報告書 <input checked="" type="checkbox"/> 通勤届の写 <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="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div> <div style="border: 1px dashed black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1</div> <div style="border: 1px dashed black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">2</div> | <p>本件は、合理的な経路及び方法による通勤途中の災害であると認められますので、通勤災害に該当するものと思料します。</p> <p>令和〇〇年 7月 30日</p> <p>任命権者の職・氏名 〇〇県教育委員会 〇〇 〇〇</p> | | | | |

5 「2 災害発生状況等」の欄の(1)には、災害が出勤の際に生じたものである場合は、勤務開始(予定)時刻を、災害が退勤の際に生じたものである場合は、勤務終了の時刻を記入すること。また、(2)は、災害が出勤の際に生じた場合に、(3)は、災害が退勤の際に生じた場合にそれぞれ記入すること。

6 「*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、基金に相談すること。

7 「*5 任命権者の意見」の欄の□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

8 「*5 任命権者の意見」の欄の□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・寄宿舍指導員等
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

9 年月日の記載には元号を用いる。