

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  埼玉県 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	年	月	日
	(〒 — )  請求者の住所 .....  フリガナ 氏 名 .....  被災職員との続柄			

被災職員に関する事項	1	所属団体名 埼玉県教育委員会	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		所属部局名 (電話番号 )	氏 名	
		職 名	<input type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 令第1条職員	年 月 日生 ( 歳)  共済組合員・健康保険組合員記号番号 第 号
		災害発生の日時	年 月 日	( 曜日 ) 午前 時 分頃 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
	年 月 日	年 月 日	年 月 日
* 認 定	年 月 日 <input type="checkbox"/> 公務上 <input type="checkbox"/> 公務外	* 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。
- 「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、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。
- 「\*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。

2     災 害 発 生 の 状 況	
* 3	<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 style="text-align: center;">年      月      日</p> <p style="text-align: center;">所属部局の</p> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="font-size: 3em; margin-right: 10px;">}</div> <div style="text-align: left;"> <p>名            称</p> <p>所    在    地</p> <p>長 の 職 ・ 氏 名</p> </div> </div>
4	<p>添付する資料名</p> <p><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</p> <p><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</p> <p><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</p>
* 5	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 2px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-right: 20px;"></div> <div style="border: 2px dashed black; width: 60px; height: 20px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">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
- 6 「\* 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。