

記入例1 公務災害認定請求書（自己の職務遂行中の負傷）

様式第1号

被災職員が認定請求書を所属長に提出する日を記入すること

請求者は被災職員本人、死亡の場合は遺族とすること  
氏名にはふりがなを振ること

被災職員が被災当時所属していた地方公共団体、所属部局を記入すること

氏名にはふりがなを振ること  
被災時の年齢を記入すること

疾病の場合は、医師の診断によって発症が確定した日

勤務場所以外の場合は番地まで記入すること  
また、疾病等でわからない場合は「不明」と記入すること

傷病名は、診断書のとおり転記すること  
傷病の部位及びその程度については、療養見込期間（治ゆしている場合は、治ゆ日）を記入すること

公務災害認定請求書		*認定番号	
請求年月日 平成 24 年 9 月 11 日			
(〒350-0530)			
請求者の住所 茨玉市			
鷹砂 3-15-1			
ふりがな たけかわ あや			
氏 名 武川 彩			
被災職員との続柄 本人			
所属団体名 〇〇教育委員会		所属部局・課・係名（電話 0123-45-6789 ） 〇〇〇小学校	
共済組合員証・健康保険組合員証記号番号		埼 012 第 3456 号	
ふりがな たけかわ あや		<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	
氏 名 武川 彩		平成1年 3 月 8 日 生（23歳）	
職 名 教諭		<input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 常勤的非常勤	
災害発生の日時 平成24年 8 月 28 日（火曜日）午 11 時 25 分ごろ		後	
災害発生の場所 〇〇〇小学校 階段			
傷 病 名 右足首捻挫			
傷病の部位及びその程度 右足首 全治約2週間（9/9治ゆ）			
*受 理	平成 年 月 日	* 認 定	平成 年 月 日
*通 知	平成 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□にレ印を記入すること。			
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 「請求者の氏名」の欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができる。			
公務災害担当課（教職員課）		担当者	島川 祐也
連絡先		0320-45-6543	

任命権者が、公務上の災害であるかどうか、通勤による災害であるかどうかの意見を記入すること  
(例) ・本件は、公務上の災害と認められる  
・本件は、通勤による災害と認められる  
・本件は、判断困難のため、貴職によって判断願いたい

記入例2 公務災害認定請求書（出張中の事故による負傷）

様式第1号

被災職員が認定請求書を所属長に提出する日を記入すること

公務災害認定請求書

（あて先）  
地方公務員災害補償基金埼玉県支部長

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 平成 24年 6月 25日

（〒350-0530）  
請求者の住所 咲玉市  
鷹砂3-15-1  
ふりがな すどう たかし  
氏 名 須藤 隆  
被災職員との続柄 本人

氏名にはふりがなを振ること

被災職員が被災当時所属していた地方公共団体、所属部局を記入すること

被災時の年齢を記入すること

勤務場所以外の場合は番地まで記入すること

診断書のとおり転記すること

療養見込期間（治癒している場合は、治癒日）を記入すること

1 被 災 職 員 に 関 す る 事 項	所属団体名 〇〇町	所属部局・課・係名（電話0987-78-7654） 水道課 施設担当
	共済組合員証・健康保険組合員証記号番号	埼357 第678号
	ふりがな 氏 名	すどう たかし 須藤 隆
	職 名	技師
	災害発生の日時	平成24年 6月 22日（金曜日） 午 2時 50分ごろ 前 後
	災害発生の場所	〇〇町大字△△1234番地 町道31号線 交差点
	傷 病 名	右第3・4肋骨骨折
傷病の部位及びその程度		肋骨 全治2ヶ月

*受 理	平成 年 月 日	* 認 定	平成 年 月 日
*通 知	平成 年 月 日		□公務上 □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□にレ印を記入すること。

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 「請求者の氏名」の欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができる。

公務災害担当課	（ 人事課 ）	担当者	黒澤 千秋	連絡先	0567-34-5678
---------	---------	-----	-------	-----	--------------

- 78 -

2 災 害 発 生 の 状 況	私は6月22日の午後2時40分ごろ、町道331号線近くの水道管の点検を行うために、出張をしました。	
	公用車で用務先へ向かっていたところ、町道31号線の交差点で信号無視をした車に右側から追突されました。時間は午後2時50分ごろでした。	
	相手の車は運転席に衝突してきたため、私は右側胴体を強く打ちつけました。	
	事故を目撃していた人が救急車を呼んでくれたので、私はすぐ〇〇病院へ運ばれ治療を受けました。現在も入院治療中です。	
* 3 所長	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。	
	平成 24 年 6 月 28 日 所 在 地 〇〇町〇△1-2-3 所属部局の 名 称 〇〇町水道課 長の職・氏名 課長 白根 百合	
4	添付する資料名	■診断書 ■現認書又は事実証明書 ■災害発生状況図 □写真 □見取図 □出勤簿の写 ■出張命令簿の写 ■経路図 □通勤届の写 □時間外勤務命令簿の写 □第三者加害報告書 □交通事故証明書 □示談書 ■補償先行申請書 ■念書(敬語、筆書) □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 □その他 ( )
* 5 任命権者の意見	本件は公務上の災害と認められる。  平成 24 年 7 月 2 日  任命権者の職・氏名 〇〇町長 石井 宏	

療養の経過も記入すること  
 転院した場合は、必ずその状況、理由を記入すること  
 災害発生の状況について、具体的に記入すること

記入漏れのないようにすること

記入例3 災害発生の状況欄（特別な事情下の通勤途上の負傷）

当日の勤務時間、通常の勤務時間、勤務場所を離れた時間を記入すること

事故の要因について明らかにすること

通勤届の経路と当日の経路の関係を記入すること  
逸脱・中断の状況も記入すること

発生 の 状 況	私は、当日の夜、会議資料作成のため午後5時15分から午後11時まで残業を行い、午後11時10分ごろバイクで市役所を出ました。	
	〇〇市〇〇町の交差点で信号待ちをしていたところ、後方から来た自動車に追突され、その衝撃で右側へ転倒し、右肘と右膝を地面に強くぶつけました。	
	近くで事故を目撃した人が救急車を呼んでくれたので、救急車に乗って〇〇病院へ行き、そのまま入院しました。11月23日まで入院し、現在は通院治療中です。	
	なお被災当日の退勤方法、経路については、通勤届どおりの方法、経路であり、逸脱中断もしていません。	
*3 所長 属の 部証 局明 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。  平成 24 年 12 月 5 日 所 在 地 〇〇町〇〇△3-7-24 所属部局の 名 称 〇〇町 環境課 長の職・氏名 課長 志々見 緑 <span style="float:right">印</span>	
4 添付する資料名	■診断書 ■現認書又は事実証明書 ■災害発生状況図 □写真 □見取図 □出勤簿の写 □出張命令簿の写 ■経路図 ■通勤届の写 ■時間外勤務命令簿の写 ■第三者加害報告書 ■交通事故証明書 ■示談書 □補償先行申請書 □念書(概観、経緯) □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 □その他 ( )	
*5 任命 権者 の 意 見	本件は、公務上の災害と認められる。  平成 24 年 12 月 14 日  任命権者の職・氏名 〇〇町長 荒川 富代 <span style="float:right">印</span>	

記入例4 災害発生状況欄（レクリエーション参加中の負傷）

レクリエーションの根拠、主催者等を明らかにすること  
週休日以外に開催された場合は、服務上の取扱いについても記載すること

2 災 害 発 生 の 状 況	私は、11月4日（日）に〇〇市主催のバレーボール大会に、選手として出場しました。	
	私の出場する試合は第三試合で、スタメンとして出場していましたが、午後12時30分ごろ、スパイクを決めようと助走をつけて左足で思い切り踏み切ったところ、左足ふくらはぎに激痛がはしり動けなくなっていました。	
	その後、同僚の助けを借りて〇〇病院に行き診察を受けた結果、左足アキレス腱損傷で全治3週間との診断を受けました。	
	現在も治療中です。	
*3 所 長 属 の 部 証 局 明 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。  平成24年 11月 10日 所在地 〇〇市〇〇町1-2-3 所属部局の名称 〇〇市〇〇部△△課 長の職・氏名 △△課長 田辺 太郎	
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"/> 災害発生状況図 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 見取図 <input type="checkbox"/> 出勤簿の写 <input type="checkbox"/> 出勤簿の写 <input type="checkbox"/> 経路図 <input type="checkbox"/> 通勤届の写 <input type="checkbox"/> 時間外勤務命令簿の写 <input type="checkbox"/> 第三者加害報告書 <input type="checkbox"/> 交通事故証明書 <input type="checkbox"/> 示談書 <input type="checkbox"/> 補償先行申請書 <input type="checkbox"/> 念書(敬語、筆書) <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 checked="" type="checkbox"/> その他（レクリエーション開催通知）	
*5 任 命 権 者 の 意 見	本件は公務上の災害と認められる。  平成 24年 11月 14日  任命権者の職・氏名 菅原 俊之	

被災後の経過についても記入すること

所属部局の長（被災職員の監督者たる課長以上の職又はこれに相当する職にある者）が、事実を調査の上、証明すること

印は、所属部局の長のものとする（公印がない場合は私印を押し、「公印なし」と記入すること）

記入例5 災害発生の状況（腰痛事案）

被災時の動作、姿勢をできるだけ具体的に記入すること

被災後の状況、療養の経過を記入すること

取り扱ったものの形状も、できるだけ正確に記入すること

2 災害発生 の状況	私は7月8日、午前11時15分ごろ、〇〇市8-7-1の路上のゴミ収集所で、同僚の坂浦さんとテレビや棚などの粗大ゴミを収集車の荷台に積み込んでいました。	
	衣装ダンスを積み込もうとしたのですが、重そうだったので、坂浦さんと2人で持ち上げることにしました。	
	まず、衣装ダンスの角を2人で持ち、息を合わせて持ち上げることにしたのですが、腰を曲げ、両手で衣装ダンスの角を持ち、膝を落として中腰の姿勢から持ち上げようとしたところ、腰に激しい痛みがありました。	
	直ちに作業を中止し、上司に電話で連絡して、坂浦さんの運転で近くの〇〇病院まで連れていってもらいました。	
	現在も治療中です。	
	なお、持ち上げようとした衣装ダンスは、縦160cm 横80cm位の大きさで、木製のダンスでした。中身は入っていませんでしたが、重さは80kg位あったと思います。	
*3 所長 属の 部証 局明 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。  平成24年7月14日 所在地 〇〇市〇△3-2-1 所属部局の名称 〇〇清掃組合 長の職・氏名 事務局長 石村 俊 <span style="float:right">印</span>	
4 添付する資料名	■診断書 ■現認書又は事実証明書 ■災害発生状況図 □写真 □見取図 □出勤簿の写 □出張命令簿の写 □経路図 □通勤届の写 □時間外勤務命令簿の写 □第三者加害報告書 □交通事故証明書 □示談書 □補償先行申請書 □念書(謝罪、報告) □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 □その他 ( )	
*5 任命権者の意見	判断困難であるため、貴職で判断願います。  平成24年7月25日  任命権者の職・氏名 〇〇清掃組合 管理者 加藤 淳 <span style="float:right">印</span>	

記入例6 災害発生状況欄（汚染血液事案）

※ 検査結果については、診断書（汚染血液事案用）に記入すること

2 災 害 発 生 の 状 況	私は、5月14日午前11時頃、〇〇病棟の病室において〇〇検査を行っていました。	
	患者さんに使用した注射針を片付けるため、針先にキャップをしようとしていたところ、誤って自分の左手中指に刺してしまいました。	
	その後、直ちに患部を洗浄し、上司に報告後、医師の診察を受けました。	
	今後、1. 3. 6. 12ヶ月間経過を観るために定期的に検査を受けるよう指示されます。	
	* 3 所長 属の 部証 局明 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。  平成24年2月14日 所在地 〇〇市〇△町1-2-3 所属部局の名称 〇〇市立病院 長の職・氏名 院長 白羽 灯子
4 添付する資料名	■診断書 ■現認書又は事実証明書 ■災害発生状況図 □写真 □見取図 □出勤簿の写 □出張命令簿の写 □経路図 □通勤届の写 □時間外勤務命令簿の写 □第三者加害報告書 □交通事故証明書 □示談書 □補償先行申請書 □念書(敬語、筆書) □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 □その他 ( )	
* 5 任 命 権 者 の 意 見	本件は公務上の災害と認められる。  平成24年2月21日  任命権者の職・氏名 〇〇市長 川根 利之	

災害発生  
の状況につ  
いて、具体  
的に記入す  
ること