

様式第2号

通勤災害認定請求書

〔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〕		* 認定 番号
地方公務員災害補償基金沖縄県支部長 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 (〒○○○-○○○○) 請求者の住所 ○○市○○1丁目 ○○番地 氏 <small>ふりがな</small> 名 <small>ききん いちこ</small> 基金 市子 被災職員との続柄 本人
1 被災 職員 に 関 す る 事 項	所属団体名 ○ ○ 市	所属部局・課・係名 (電話○○○-○○○) ○○市立○○病院○○科 (担当者○○○)
	共済組合員証・健康保険組合員証記号番号 ○○ 第 ○○○○号	
	氏 <small>ふりがな</small> 名 <small>ききん いちこ</small> 基金 市子 ○○年 ○月 ○日 生 (○○ 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
	職 名 看 護 師	<input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 令第1条職員
	災害発生の日時 ○○年 ○月 ○日 (○曜日) 午 前 後 ○時○分ごろ	
	災害発生の場所 ○○市○○5丁目○○番地国道○○線上	
	傷 病 名 頸 椎 捻 挫	
傷病の部位及びその程度 頸椎、別紙診断書のとおり		

* 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
* 通 知	年 月 日	* 認 定	<input type="checkbox"/> 該 年 月 日 <input type="checkbox"/> 非該 年 月 日

公務災害認定請求書の記載例と同じですので参考にしてください。

収 受
年 月 日
所属名

2 災 害 発 生 の 状 況 等	(1) 災害発生の日の勤務開始 (予定) 時刻又は勤務終了の時刻	午 前 後 5 時 15 分ごろ	
	(2) 災害発生の日に住居を離れた時刻	午 前 後 時 分ごろ	
	(3) 災害発生の日に勤務場所を離れた時刻	午 前 後 5 時 20 分ごろ	
	(4) 災害発生の状況		
		私は被災当日に勤務を終え、午後 5 時 20 分頃勤務先である〇〇市立〇〇病院を出発、自家用車 (軽自動車) により帰途についた。いつものとおり県道〇〇号線を経て、国道〇〇号線に出て、〇〇銀行交差点にさしかかった際、信号が赤に変わったため、一時停止したところ後方から走ってきた加害者〇〇の運転する普通乗用車 (沖縄〇〇さ〇〇-〇〇) に追突され、そのいきおいで私の運転する車は約〇〇メートル先の左側歩道まで乗り上げて止った。この衝撃で私は別紙診断書のとおり災害を受けた。時間は午後〇時〇〇分頃であった。(共済組合員証は使用していない。)	
	* 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。 〇〇年 〇月 〇日 所在地 〇〇市〇〇 2 丁目〇〇番〇〇号 所属部局の 名 称 〇〇私立病院 長の職・氏名 病院長 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 checked="" type="checkbox"/> 出勤簿の写 <input checked="" type="checkbox"/> 見取図 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 示談書 <input checked="" type="checkbox"/> その他	
	* 5 任命権者の意見	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px;">9</div> <div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; padding: 2px; margin-left: 10px;">0 2</div> <p style="color: red;">本件は、順路上における退勤途上の災害であり、通勤災害に該当するものと思料する。</p> <p>〇〇年 〇月 〇日 任命権者の職・氏名 〇〇市長 〇〇 〇〇</p>	

被災当日の通勤方法・経路が通常 (通勤届) と異なっている場合はその理由も記入すること。
また、通勤途上において通勤以外の行為 (逸脱中断) が介在した場合は、内容について必ず記入すること。

(その他必要書類)

- ① 災害発生状況図
- ② 通勤届 (写)
- ③ 経路図 (既製の地図による)
- ④ 現場写真
- ⑤ 中断・逸脱の時はその申立書
- ⑥ 運転免許証の写