

〔記載例 4〕

組合員証の使用状況
不使用 ・ 使用

不使用・使用の該当する□に✓印を付ける

様式第2号

(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

被災職員が認定請求書を所属長に提出する日

請求年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〒 -) 請求者の住所 〇〇市〇〇町〇〇番地	
地方公務員災害補償基金 岡山県 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。 氏名 ふりがな おか やま た ろう 岡山印 岡 山 太 郎 被災職員との続柄 本人	
被災職員が所属する地方公共団体名	所属団体名 〇〇市 所属部局・課・係名 (電話 〇〇-〇〇〇〇) 〇〇部〇〇課〇〇係
記号番号を記入	共済組合員証・健康保険組合員証記号番号 〇〇 第 〇〇〇〇 号
1 被災職員に 関する事項	氏名 ふりがな おか やま た ろう 〇〇 第 〇〇〇〇 号 岡 山 太 郎 S 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 生 (〇〇 歳) <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 職名 〇〇 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤的非常勤 災害発生日時 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇 曜日) 午 前 〇 時 〇 分 ごろ 後 災害発生の場所 〇〇市〇〇町〇〇交差点 傷病名 頸椎捻挫 傷病の部位及びその程度 頸部 週間の通院加療
災害発生日における年齢 具体的に記入	
交通事故証明書がある場合には、その内容と一致させること	
医師の診断書に基づき認定請求する傷病名を記入	
認定請求する傷病の部位を記入	
傷病の程度は、療養及び休業の見込期間を記入	

被災職員の氏名及びふりがなを記入
被災職員が死亡の場合はその遺族

被災職員が所属する地方公共団体名

記号番号を記入

災害発生日における年齢

具体的に記入

交通事故証明書がある場合には、その内容と一致させること

医師の診断書に基づき認定請求する傷病名を記入

認定請求する傷病の部位を記入

傷病の程度は、療養及び休業の見込期間を記入

* 受理	平成 年 月 日	* 認定	平成 年 月 日
* 通知	平成 年 月 日		<input type="checkbox"/> 該 当 <input type="checkbox"/> 非 該 当

〔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□にレ印を記入すること。
- 「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。
- 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を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」の欄には、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、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。

