病名

傷の部位及びその程度

公務災害認定請求書

_		<u>診断書発行且以降</u> 請求書を所属長に提出する年月日を記入	すること	* 認定 番号				
			請求年月日	令和	和2年12月2	1 🗆		
	地方公	公務員災害補償基金徳島県支部長 殿	(₹770−8570)					
			請求者の住所 徳島県□□市□□町					
	下記	記の災害については、公務により生じ	□丁且□番地					
	たもの	のであることの認定を請求します。	ふりがな 氏	名	sいがい じろう 災害 次郎			
			被災職員との続柄 本人					
		所属団体名	所属部局	・課・係名	名(電話088-62	21-0000)		
		OO市	○○部○○公園管理事務所					
	1 被	共済組合員)健康保険組合員記号番	号	00	第000	00号		
	災	災害発生日の年	齢を記入する	ること_	☑男 □	女		
	職員	氏 多りかな 名 災害 次郎 昭和4	49 年 8 月	5日 生	生 (46 蒙	<u></u>		
	に	職 名 主任			☑常	勤		
	関					1条職員		
	する	災害発生の日時 令和 2 年 12 月	16日 (水)	醒日)	生前 9 時1	0 分ごろ		
	事 項	災害発生の場所	丁目〇番地	OO公E	園西側バラ園			

* 受	理	所 属 部 局			任命権者		基金支部				
(到達した	二年月日)	令和2年	12月2	21⊟	令和2	2年12	2月22日		年	月	日
*		<i>f</i>		1	*	4		年	月		日
通	知	年	月	日	認	定	□公務	上		公務	外

右足 受傷後1カ月の加療を要する見込み

住所は番地まで正確に記入すること

診断書に記載 されたとおり 記入すること

診断書に記載された全ての傷病名を記入すること

[注意事項]

右下腿骨骨折

- □ 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。 「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。 「*3所属部局の長の証明」の場の証明が困難でなる場合の形型には、地土の数量の実施は関係。
- 「*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、地方公務員災害補償基 金に相談すること。

	私は通常、公園の管理業務に従事しています。					
	令和2年12月16日(水)の午前8時30分頃から〇〇市〇〇町〇丁目〇番地の					
2	○○公園西側のバラ園を杭で囲う作業を1人で行っていました。					
<i>\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\</i>	作業中の午前9時10分頃、積み上げられた杭を取ったところ、バランスが崩れた					
災	災 杭が次々と崩れ落ち、そのうちの1本の杭(直径約12cm、長さ約150cm)が地					
害	に跳ね返った反動で右足のすねにあたり、負傷しました。					
	我慢できないほどの痛みが襲ってきたため、しばらくその場でうずくまっていまし					
発	た。午前9時20分頃〇〇公園管理事務所の四国次郎課長に電話で負傷した旨を報					
生	告し、職場にいた同僚の徳島一郎主事がかけつけてくれたので、徳島一郎主事に車					
	を運転してもらい、○○整形外科病院を受診しました。					
\mathcal{O}						
状	※職務内容・被災状況・医療機関の受診状況(転医している場合は、それを含めて)などにつ					
	いて、詳しく具体的に記入すること。					
況	※被災状況については、いつ、どこで、何をしていて、どうして、どうなったか、体のどこの					
	部分をどのようにして負傷したかを記入すること。					
*3 長の証明 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。					
4 %	☑診断書 ☑現認書又は事実証明書 □交通事故証明書 □第三者加害報告書 □時間外勤務命令簿の写 ☑出勤簿の写 ☑見取図 □経路図 ☑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 □写真 □示談書 ☑その他					
*_	↑該当資料に✔を付すこと					
5任命権者の意見	今和2年12月23日					

- 「*5任命権者の意見」の欄中□には、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
- 9 その他の職員 「*5任命権者の意見」の欄中!!!には、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。