

治 ゆ 届 書

被災当時の所属・職名を書くこと

届出年月日 **令和3年 2月 1日**

1. 所属団体、所属所名 〇〇市 **〇〇部〇〇公園管理事務所**

2. 職氏名 **主任** **災害 次郎**

3. 認定番号、認定年月日 〇〇-〇〇〇〇〇〇 **令和3年 1月 22日**

4. 被災年月日、傷病名 **令和2年 12月 16日** **右下腿骨骨折**

5. 治ゆ年月日 **令和3年 1月 30日**

公務・通勤災害認定通知書の記載のとおり書くこと

※**災害補償制度上の「治ゆ」**とは、完全に傷病が治った完治、及び症状が固定しもはや医療効果が期待できなくなった場合（例えば対症療法を行っているだけの状態）＝**症状固定** のことをいいます。

※被災年月日から治ゆ年月日までの間に、認定された傷病名に係る治療費（健康保険に準拠）として認められるものについて、療養補償を行います。

任命権者又は
所属所長確認欄

上記のとおり治ゆしたことを確認する。

令和3年 2月 2日

任命権者（所属所長） **〇〇市長** 〇〇 〇〇

（この欄は被災職員、任命権者等において記入しないこと）

治ゆ認定について（伺い）

上記治ゆ届について、治ゆ認定を行ってよろしいか。

	事務長	事務次長	補償係長	係 員	担 当 者	補償記録簿整理
決 裁						
回 議						

- (注) 1. この届出書は、公務による傷病が治ゆした後に速やかに提出してください。
 2. 治ゆとは、完全治ゆのほか、その傷病が固定しもはや医療効果が期待できなくなった状態を含みます。
 3. 治ゆ後身体に障害が残った場合には、当該障害の程度に応じ補償が行われます。