

# 記載例 公務災害認定請求書

様式第1号

## 公務災害認定請求書

熊本県と記入してください。

被災職員が請求書を所属長に提出する年月日です。災害発生後、速やかに所属長へ請求してください。

*認定番号		請求年月日 平成〇〇年〇月〇日
地方公務員災害補償基金 熊本県 部長 殿		(〒〇〇〇-〇〇〇〇) 請求者の住所 〇〇市 〇〇町 〇〇-〇〇
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。		氏名 熊本太郎 (熊本県) 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 〇〇市	所属部局・課・係名 (電話〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇部 〇〇課 〇〇係
	共済組合員証・健康保険組合員証記号番号 〇〇〇〇 第 〇〇〇〇号	
	氏名 熊本太郎 職名 主事	生年月日 〇〇年〇月〇日 性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 勤務 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 令第1条職員
	災害発生の日時 平成〇〇年〇月〇日 (〇曜日) 午前/午後 (10時00分ごろ)	
	災害発生の場所 〇〇市役所内階段	
	傷病名 右足関節 外側靭帯損傷	
	傷病の部位及びその程度 右足部 加療 2ヶ月	
*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

職名に応じて記入してください。

屋外の場合は番地まで正確に記入してください。

診断書に記載された全ての傷病名(災害による)を正確に記入してください。

災害発生日の年齢を記入してください。

[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、用務員、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。

**※書類作成時における注意事項**  
 ・鉛筆は使用せず、ペンで記入してください。  
 ・記入ミスは修正液を使用せず、二重線で消した上に訂正印を押してください。



## 公務災害認定請求書 記載要領

項 目	記載上の注意事項
請求年月日	◇ 被災職員が認定請求書を所属に提出する日を記入する。
請求者の住所・氏名	◇ 郵便番号を必ず記入する。 ◇ 職員死亡の場合は、被災職員の遺族となる。 氏名には必ずふりがなを付記する。
所属団体名	◇ 被災職員が被災当時所属していた地方公共団体名を記入する。
所属部局・課・係名	◇ 被災職員が被災当時所属していた地方公共団体名の部局・課及び係の名称を全て記入する。
共済組合員証・健康保健組合員証記号番号	◇ 記号番号を正確に記入する。
氏名・生年月日及び年齢	◇ 被災職員の氏名及び生年月日を記入する。 ◇ 年齢は、被災時の年齢を記入する。
職名	◇ 被災職員の被災時の職名を記入する。
常勤・令第1条職員の区分	◇ 常勤、令第1条職員の区分は次のとおりとし、該当する口にレ印をつける。 ・常勤・・・常時勤務に服することを要する者 ・令第1条職員・・・常勤職員と同様の勤務形態で18日以上勤務した月が引き続き12月を超えるに至った者で、以後も引き続き当該勤務形態により勤務することを要することとされている者
災害発生の日時	◇ 負傷の原因となった事故が発生した日時を記入する。 ◇ 疾病の場合は、医師の診断によって傷病の発症が確定した日を記入する。
災害発生の場所	◇ 負傷の原因となった事故が発生した場所(屋外の場合は地番まで正確に)を記入する。 ◇ 疾病等で場所が分からない場合には「不明」と記入する。
傷病名	◇ 診断書に記載された全ての傷病名(災害による)を記入する。
傷病の部位及びその程度	◇ 診断書に記載された部位を記入し、傷病の程度は療養等の見込み期間や実際に療養した期間を記入する。

災害発生状況	<p>◇ 具体的に詳しく記載する。(別紙にて記載する場合には、当該別紙に所属部局の長の証明を受ける。)</p> <p>◇ 負傷の場合は、①誰が ②通常業務は ③何のために ④いつ ⑤どこで ⑥誰と ⑦何をしているとき ⑧どのようにしようとしたら ⑨どのようになって ⑩どのような体勢になって ⑪どうなったので ⑫どうしたか 等のポイントをおさえて記載する。</p> <p>◇ 疾病の場合は、添付資料で身体的素因と勤務状況等を明らかにすることが必要となる。</p> <p>◇ その他、特殊なケースについては、次の点についても留意する。</p> <p>① 各職場の特有の作業内容、作業方法、職場環境等で文書での説明が難しいものについては、写真、状況図などを添付して災害発生状況を分かりやすく説明する。</p> <p>② 交代制など特殊な勤務形態の職務に従事している場合には、当日割り振られていた勤務時間等を記入し、その内容について添付書類で明らかにする。</p> <p>③ 医療機関での受診が、災害発生時から時間がかなり経過している場合には、その間、患部を増悪させる出来事の有無や自覚症状の推移なども記載する。</p> <p>④ 医療機関を受診した際、症状の内容、程度について医師の所見があったときは、それについても記載する。</p>
所属部局の長の証明	<p>◇ 上記までの記載について、所属部局の長(被災職員の監督者たる課長以上の職またはこれに相当する職にある者、事務長、学校長、警察署長、支所長等)が当該事実を調査し証明する。</p> <p>※ <u>証明は公印とする。</u></p>
添付する資料名	<p>◇ 添付する資料名の口にレ印を記入する。</p> <p>◇ 掲載されている資料名はあくまでも一般的な例であるため、被災職員の公務遂行性を判断するに足る資料を補足のうえ添付することとする。</p>
任命権者の意見	<p>◇ 公務上・通勤上の災害であるかどうかの意見を記入する。</p> <p>【記入例】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・本件は、自己の職務遂行中の負傷であり、公務上の災害であると考えます。</li> <li>・本件は、地方公務員法第42条に基づくレクリエーション参加中の負傷であり、公務上の災害と考えます。</li> <li>・本件は、通勤に内在する危険が実現化した負傷であり、通勤災害に該当するものと考えます。</li> <li>・本件は、出張中の恣意的行為中の負傷であり、公務上の災害とは考えられない。</li> <li>・本件は、公務遂行性については認められるものの、公務に起因する疾病であるか否かの判断が困難なため、貴職において判断を願いたい。</li> </ul> <p>◇ 公務遂行性が認められるか否かについては、必要書類を添付のうえ、任命権者による判断をお願いします。</p>