|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公務  非常勤職員　　災害発生報告書  通勤 | | | | | | | | 災害の別 | □　公務  □ 通勤 |
|  | 宮城県知事　村　井　嘉　浩　殿  　下記の職員の災害は，公務・通勤によるもの  と認められるので報告します。 | | | | 報告年月日  　　　　　　　　 　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 報　告　者 | | | | |
| 被  災  職  員  に  関  す  る  事  項 | 所属（課所班） | | | 職　名 | | | | |
| ふ　 り　 が　 な 　　 □男　□女  氏　　　　名  　 年　　月　　日　生（　　 歳） | | | | | | | |
| 補る  償べ  をき  受者  け | 住　 所 |  | | | | | |
| 職員との  続　　柄 |  | | ふりがな  氏 　名 |  | | |
|  | | |
| 災害発生の日時 前  　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日（　　曜日）午 　　時　　分　ごろ  後 | | | | | | | |
| 災害発生の場所 | | | | | | | |
| 傷　病　名 | | | | | | | |
| 傷病の部位及びその程度 | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＊  　受　　理 | 年　　 月　　 日 | ＊  認定番号 |  |
| ＊    　 認　　定 | 年　　 月　　 日  　□該　当　　　　□非該当 | ＊  認定通知 | 年　　 月　　 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| ２  災  害  発  生  の  概  要 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ３　公務又は通勤による災害と認められる理由 | |
| ４  添  付  書  類 | （ア）原則として本人が作成すべきもの  □災害発生状況説明書　□現場見取図　□経路図　□第三者加害報告書  □示談書　□既往病歴報告書　□その他 |
| （イ）原則として本人以外（所属の長、その他）の者が作成等するもの  　　　□現認書又は事実証明書　□診断書　□業務分掌の写し　□任用通知書写し  　　　□通勤届の写し　□関係規定　□履歴書の写し　□交通事故証明書  　　　□出勤簿等の写し　□写真　□その他 |

　注　(1)　報告者は、本庁にあっては各課（室）長、地方機関にあってはその所管する本庁主務課　　　　 長であること。

(2) 報告者は、本書の１、２、３及び４の(ｲ)について記入・作成するものであり※印の欄に　　　　 は記入しないこと。該当する□にはレ点を記入すること。

(3)　４の添付資料(ｱ)の「災害発生状況説明書（被災者記述）」には、所属の長が確認の上、証明するものであること。

(4)　４の添付資料(ｱ)、(ｲ)には奥書きが必要であること。(ｱ)で本人が記述（載）すべき書類で事情によって作成できない場合は、代理人記載のものに本人が確認の上記名捺印する　 ものとする。