

第1号様式(第3条第3項)

公務災害発生報告書

(実施機関の職氏名)		報告年月日 年 月 日
次の災害については、公務により生じたものと認められますので報告します。		補償を受けるべき者の住所
(報告者の職氏名) <input type="checkbox"/> 印		氏 名
1 (被災職員氏名)		2 (生年月日) 年 月 日生(歳)
		3 (職種)
4 (災害発生の日時) 年 月 日(曜日)午前後 時 分		5 (災害発生の場所)
6 (傷病名)		7 (傷病の部位及びその程度)
8 災害発生の状況とその原因		
9 添付する書類 その他の資料名		

受理	年 月 日	認定	年 月 日
通知	年 月 日		公務上・公務外