

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)		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)		5    (災害発生の場所)	
年   月   日(    曜日)午   前   時   分			
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