

被災職員に関する事項	フリガナ氏名	男女	災害補償記録簿(表)				障害補償年金前払一時金		年 月 日 支給額 払円	
	生年月日	年 月 日生( 歳)	認定傷病名				遺族補償	年 金	年 月 日 支給決定	
	住 所		認定年月日	年 月 日				一時金	年 月 日 支給決定 年 月 日 支給額 払円	
			障害の等級 該当年月日	年 月 日					受給権者の氏名	死亡職員との続柄 又は関係
			治癒年月日	年 月 日						
	所属部局		死亡年月日	年 月 日						
	職 名		故意の犯罪行為等 による制限の有無 及び制限期間	有 無 年 月 日 から 年 月 日 まで						
	退職年月日								年 月 日	
災害発生状況	災害発生の 日時	年 月 日 ( 曜日) 午 前後 後 分 ごろ	傷病補償年金		第 級 号 年 月 日 支給決定		遺族補償年金前払一時金		年 月 日 支給額 払円	
	災害発生の 場 所	勤 務 公 署      その他 (    )	障害 補償	障害等級	第 級 号		葬 祭 補 償	年 月 日 支給額 払円		
				年 金	年 月 日 支給決定			葬祭を行った者の 氏名及び死亡職員 との続柄又は関係		
				一 時 金	年 月 日 支給決定 年 月 日 支給額 払円					
	事故の型の 分類		障害補償年金 差 額 一 時 金		年 月 日 支給決定 年 月 日 支給額 払円		他 法 調 整	有 無		
	起 因 物 の 分 類	受 給 権 者 の 氏 名      死亡職員との続柄 又は関係			第三者加害事案	該 当      非 該 当				
	傷病部位の 分 類				備 考					
	傷病性質の 分 類									
	その他認定 事 由 等									

(裏)

療		養	補	償
支払年月日	診療期間	診療 実日数		支払金額
. .	から まで	日		円
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
. .				
累 計				

休 業 補 償				
支払年月日	支 給 期 間	休 業 実 日 数	補償基礎額	支 払 金 額
・     ・	から まで	日	円	円
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
・     ・				
累     計				

介 護 補 償			
支払年月日	支給に係る 月	常時・ 随時の 別	支払金額
・    ・	から まで		円
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
・    ・			
累    計			

## 第20号様式の別紙

### (記入要領)

#### 1 災害補償記録簿(表)

- (1) この記録簿は、職員の災害が公務又は通勤により生じたものであると認定された場合に作成し、補償が完結するまで順次必要事項を記入してください。
- (2) 「所属部局」の欄は、職員が災害を受けた当時の局、課及び係名を記入してください。
- (3) 「職名」の欄は、職員が災害を受けた当時の職名を、例えば議員、人事委員会委員、〇〇調査調査員等と記入してください。
- (4) 「故意の犯罪行為等による制限の有無及び制限期間」の欄には、故意の犯罪行為又は重大な過失の有無について該当する にレ印を記入し、故意の犯罪行為又は重大な過失がある場合には、療養を開始した日及びその日から起算して3年の期間の満了する日を記入してください。
- (5) 「他法調整」の欄には、条例付則第21項及び第22項の規定による他の法令による給付との調整の有無について該当する にレ印を記入してください。
- (6) 「第三者加害事案」の欄には、当該災害が第三者の行為によって生じたものであるか否かについて該当する にレ印を記入してください。

#### 2 災害補償記録簿(裏)

この記録簿は、療養補償、休業補償及び介護補償を支払った都度記入してください。