

文書番号

令和 年 月 日

.....殿

(実施機関の長の官職氏名)

.....

治 癒 認 定 通 知 書

さきに、令和 年 月 日付け _____をもって公務上の

災害又は通勤による災害であると認定したあなたの災害は、令和 年 月 日

をもって治癒したものと認めますので、その旨通知します。

なお、療養補償及び休業補償は、当日分までをもって終了します。