

災害補償記録簿

公務上の災害

通勤による災害

(表面)

No. _____

災害補償通知書 令和 年 月 日第 号		11 平均給与額	金額 円 令和 年 月 日決定	17 障害補償 年金差額 一時金	令和 年 月 日支払		
1 被災職員 氏名 生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年 月 日生	12 故意の犯罪行為等による制限の有無及び制限期間	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 令和 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 休業補償 <input type="checkbox"/> 傷病補償年金 <input type="checkbox"/> 障害補償		葬祭を行った者の氏名及び死亡職員との続柄又は関係		
2 住所	-----	13 傷病補償年金	傷病等級 第 級第 号 令和 年 月 日支給決定 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 一時金	18 障害補償年金 前払一時金	金額 円 令和 年 月 日支払		
3 官職	<input type="checkbox"/> 常勤 () <input type="checkbox"/> 非常勤	14 障害補償	障害等級 第 級第 号 <input type="checkbox"/> 準用 <input type="checkbox"/> 併合繰上げ <input type="checkbox"/> 加重		19 遺族補償年金 前払一時金	受給者 氏名 死亡職員との続柄	
4 所属部局			<input type="checkbox"/> 年金額 <input type="checkbox"/> 一時金額 円			20 厚生年金 保険等の 受給関係	金額 円 令和 年 月 日支払
5 災害発生の状況とその原因			令和 年 月 日 支給決定 支 払				<input type="checkbox"/> ____年金が支給されている。 <input type="checkbox"/> 支給されていない。
6 傷病名		15 遺族補償	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 一時金	21 備考	支給されている 年金の年額 円		
7 負傷発病 年月日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 年金額 <input type="checkbox"/> 一時金額 円		支給されること になった年月 令和 年 月		
8 傷病等級 該当年月日	令和 年 月 日		令和 年 月 日 支給決定 支 払		年金証書の記号 番号		
9 治癒年月日	令和 年 月 日		受給者 氏名 死亡職員との続柄又は関係		所轄年金事務所 等		
10 死亡年月日	令和 年 月 日	16 葬祭補償	金額 円				

22 療 養 補 償				23 休 業 補 償					24 介 護 補 償			25 備考
支払年月日	療養期間	診 療 実日数	金 額	支払年月日	休業期間	休 業 日 数	平均給与額	金 額	支払年月日	支給に 係る月	金 額	
令和 年 月 日			円	令和 年 月 日				円	令和 年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
年 月 日			円	年 月 日				円	年 月 日		円	
計			円	計				円	計		円	
本年度までの 累 計			円	本年度までの 累 計				円	本年度までの 累 計		円	

(裏面)