


組合員証使用による傷病原因届

組合員証番号	公立徳	1	2	3	4	5	6	7	組合員氏名	公立 太郎								
負傷者氏名	公立 太郎								性別	男	女	組合員との続柄	本人	年齢	50	歳		
事故発生日時	令和	3	年	11	月	15	日	(月)	18	時	30	分頃						
場 所	徳島 県 徳島市北沖洲8丁目0番1																	
公務(通勤) 公務外の別	1 当負傷は公務外である								原因 自損事故による負傷									
	2 当負傷は公務上である								イ 未申請				ロ 申請中			ハ 認定済(番号)		
負傷したときの状況	勤務終了後、自宅に帰宅後に買い物に行く途中で車の運転操作誤りで歩道の縁石に乗り上げた。幸い歩道に歩行者もいなく前後の車を巻き添えにせずに私だけが負傷しました。負傷については、軽傷であったが警察の勧めで医療機関を受診し組合員証を使用した。自損事故の時は共済組合に報告する必要がないと勝手な判断をしておりました。																	
医療機関	名称	〇〇〇 整形外科								初診年月日	令和	3	年	11	月	15	日	から
	所在地	〇〇 〇〇								入院	令和	年	月	日	まで			
										通院	令和	3	年	11	月	20	日	まで
	名称									初診年月日	令和	年	月	日	から			
	所在地									入院	令和	年	月	日	まで			
										通院	令和	年	月	日	まで			
<p>負傷の原因について、上記のとおり報告します。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合徳島支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 3 年 12 月 25 日</p> <p style="text-align: center;">〒 770 - 0856</p> <p style="text-align: center;">住 所 徳島市中洲町2-3 共済マンション1001</p> <p style="text-align: center;">氏 名 公立 太郎</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div> <p style="text-align: right; font-size: small;">(自署の場合省略可)</p>																		

備考

- 1 負傷の原因が公務のときは地方公務員災害補償基金徳島県支部で手続きを行って下さい。
- 2 公務外の交通事故等の負傷による保険診療の場合は、別途の損害賠償申告書など事故証明書(写)を提出してください。
- 3 交通事故以外の第三者行為の場合は、備考2の様式に準じて報告してください。

公立学校共済組合	受付欄	
----------	-----	--

2021.11更新