様式第1号(第2条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 学校医等災害補償公務災害発生報告書 | 　 |

|  |
| --- |
| 　　出雲市教育委員会教育長　　様　下記の災害については、公務により生じたものと認められるので報告します。　　　　　年　　月　　日　出雲市立　　　　　　　　　　　　　　校長(園長)　　　　　　　　　　　 |
| 被災した学校医等の氏名及び生年月日 | 　 | 左の住所 | 　 |
| 補償を受ける者の氏名及び生年月日 | 　 | 左の住所 | 　 |
| 災害発生日時 | 　 | 災害発生場所 | 　 |
| 傷病名 | 　 | 傷病の部位及びその程度 | 　 |
| 災害発生の状況とその原因 | 　 |
| 添付書類名 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※　受理 | 年　　月　　日　 | ※　認定 | 年　　月　　日　公務上　　公務外　 |
| ※　通知 | 年　　月　　日　 |

(注)　1　診断書、現場見取図、現認書又は災害状況報告書、その他公務従事に関する証明資料等必要な書類を添付すること。

　　　2　所定欄に記入できない場合は、別紙に記載し、これを添付すること。なお、この場合には、別紙に校長(園長)の証明を要すること。

　　　3　報告書は※印の欄には記入しないこと。