様式第1号(第2条関係)

公務災害発生報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出雲市長　様  　　下記のとおり公務に基づくと認められる死傷病が発生しましたので災害認定されますよう報告します。  住所  氏名　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | 被災者の区分 | 消防団員 | | |  |
| 消防作業従事者 | | |  |
| 水防従事者 | | |  |
| 応急措置従事者 | | |  |
| 救急業務協力者 | | |  |
| 被災者の状況 | (氏名) | | | | (住所) | | | | | |
| (生年月日)　　年　　月　　日 | | | | (職種) | | | | | |
| (災害発生日時) | | | | (災害発生場所) | | | | | |
| (傷病部位及びその程度) | | | | | | | | | |
| 災害発生の状況とその原因 |  | | | | | | | | | |
| 上記のとおりであることを証明します。  分団長 | | | | | | | | | | |
| 受理 | | 年　月　日 | 通知 | 年　月　日 | | | | 認定 | 年　月　日  公務上・公務外 | |

※このほかに、市長が必要と認めるときは、医師の診断書を提出してもらう場合があります。