

認定請求書添付資料一覧（公務災害）

資 料	(注1)	(注2)														その他の添付資料	
	診断書 (※都支部専用紙)	現認実証書 又は明証書	災害発生状況図	見取図	症状経過書	既往病歴報告書	時間外勤務	命令簿の写し	宿日直勤務	命令簿の写し	勤務割表の写し	勤務する間に程	通勤届の写し	経路図 (縮尺地図のコピー)	出張命令簿の写し		出勤簿の写し
負傷	勤務時間中	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	
	時間外(休日)勤務	○	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	○	○	
	宿日直勤務	○	○	○	○	○	-	○	-	-	-	-	-	-	○	○	
	交替制勤務	○	○	○	○	○	-	-	○	○	-	-	-	-	○	○	
	通勤途上	○	○	○	○	○	(○)	(○)	(○)	(○)	○	(注3)○	-	-	○	○	
	出張中	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	○	(注4)○	○	○	
	研修中 訓練中 レクリエーション 参加中	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	研修又は訓練実施に関する文書の写し (注5)参照
疾病	(災害性)腰痛	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	
	(非災害性)腰痛	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	(注6)参照
	上肢障害	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	(注7)参照
	熱中症・熱射病	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	〃
	過換気症候群	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	〃
	結核菌感染	○	○	○	○	○	-	-	-	-	-	-	-	-	○	○	〃
	脳・心臓疾患	○	○	○	○	○	○	(○)	-	-	○	-	-	-	○	○	〃
	精神疾患 (自殺含む)	○	○	○	○	○	○	(○)	-	-	○	-	-	-	○	○	〃

注意事項

- は、必ず添付してください。(○)は必要なものを添付します。
- 産休育休代替職員、再任用職員等、期限付きで任用されている職員の場合は、「発令通知書」の写しが必要です。
- 上記のほかにも事案によって、さらに必要となる資料があります。なお、基金から医療機関等に対し、被災職員の傷病等について照会を行うことがありますので、本人(本人が死亡している場合は、その遺族)の「同意書」を提出してください。(「災害補償事務請求書等様式集」P.15～16)
- 特に、第三者加害事案(交通事故・傷害行為など)の場合には、上記のほかに、①「第三者行為による災害届書」、②「交通事故証明書」(あるいは「人身事故証明書入手不能理由書」、③「念書」等が必要となります。また、交通事故の場合は、災害発生状況見取図についても、「第三者加害事案・交通事故用」に記入してください。なお、自動車に関係する同僚加害事案の場合(道路上の事故、ドア挟み等)は、「車検証」、「自賠責保険証」の写しも必要となります。

- (注1) 1 都支部専用の様式の診断書を用います。
2 傷病名が「〇〇疑い」と記載されている場合は取り扱えません（医師に確定診断傷病名を記載するよう依頼すること）。
3 死亡の場合、死体検案書をもって代えることができます。

(注2) 第三者加害事案で交通事故の場合、災害発生状況見取図は「第三者加害事案・交通事故用」に記入してください。

(注3) 通勤経路図の書き方は、通勤災害の添付資料一覧（P. 68）を参照してください。

(注4) 出張命令簿がない場合は、公用車使用簿・作業日誌等の写し

(注5) 「レクリエーション参加中」

- 1 年間実施計画
- 2 当該レクリエーションの実施計画
- 3 実施要綱
- 4 通知文
- 5 参加者名簿
- 6 勤務時間中の場合は、勤務上の取扱いに関する証明
- 7 運営委員・役員の任命、指名に関する文書
- 8 当日のレクリエーション実施のために従事した職員の名簿（勤務時間中の場合は、さらに勤務上の取扱いに関する証明）
- 9 試合の組合せ表
- 10 共同主催の場合は、役割分担表

(注6) 「非災害性腰痛」

- 1 職歴及び当該職務の従事期間（履歴カードの写し）
- 2 職務の状況
 - (1) 職務の内容
 - (2) 職員の数・配置状況
 - (3) 業務量（特に、過重性、業務量の大きな波がみられるかどうか）
 - (4) その他特別な事情
- 3 作業の態様
 - (1) 作業時間（1日、1週間のスケジュール）

- (2) 作業姿勢、動作
- (3) 作業管理基準
- (4) その他特別な事情

4 作業環境

- (1) 施設の構造
- (2) 騒音及び照明
- (3) 室温及び職場環境
- (4) その他特別な事情

5 勤務の状況

- (1) 休憩、休息時間のとり方
- (2) 休憩、休息施設の有無、状態
- (3) 請求者の出勤簿、時間外勤務命令簿の写し（自覚症状発生の1年前から初診日まで）
- (4) 同僚職員の出勤簿、時間外勤務命令簿の写し（自覚症状発生の1年前から初診日まで）
- (5) その他特別な事情

6 当該疾病の状況

- (1) 自覚症状が出始めてから発症に至るまでの症状の経過
- (2) 発症時の状況
- (3) 発症後の症状、療養の経過

7 身体の状況

- (1) 健康診断の結果
- (2) 体格（身長、体重）、体質
- (3) 当該勤務所において同様の症状を訴えている同種職員の有無、及びそれらの職員の療養の状況

8 生活の状況

- (1) 生活環境
- (2) 家庭状況（構成、職業等）
- (3) 結婚、出産、転居等の事情
- (4) 通勤事情
- (5) 趣味、けいこごと、スポーツ歴等

9 その他、X線フィルム等

(注7) 各調査票等添付資料は、「災害補償事務請求書等様式集」の P. 29～71 を参照してください。