

様式第17号（第26条関係）

災 害 補 償 記 録 簿

通 知 年 月 日		年 月 日		災 害 補 償 記 録 簿		災 害 発 生 の 時 日		年 月 日 (曜) 午前・午後 時 分ごろ		障 害 補 償		☐ 障害補償年金 ☐ 障害補償一時金	
被 災 職 員 に 関 す る 事 項	ふ り が な 氏 名	☐ 男 ☐ 女				災 害 発 生 の 場 所		☐ 施設外 ☐ 勤務先 ☐ 施設内 ☐ その他				☐ 準用 ☐ 併合繰上げ ☐ 加重	
	生 年 月 日	年 月 日生 (歳)				事 故 の 態 様		☐ 事故 ☐ 交通事故 ☐ その他				☐ 年金額 円 ☐ 一時金額 円	
	住 所					災 害 発 生 の 状 況		災害発生時の 従事職務・認 定理由等				年 月 日 支給決定 支 払	
	所 属 部 局 名					傷 病 名 ・ 傷 病 の 部 位 及 び 程 度						遺 族 補 償 年 金 遺 族 補 償 一 時 金	
	職 名					傷 病 等 級 該 当 年 月 日		年 月 日				☐ 年 金 額 円 ☐ 条例附則第3条の一時金 円	
退 職 年 月 日	年 月 日		治 ゆ 年 月 日			年 月 日		年金支給停止期間 年 月から 年 月まで					
第 三 者 加 害 行 為	☐ 同僚加害 ☐ 同僚加害以外 ☐ 自動車事故 ☐ その他 ☐ 免責 ☐ 求償 ☐ 一部補償		死 亡 年 月 日			年 月 日		☐ 一時金額 円					
補 償 基 礎 額 ・ 年 金 補 償 基 礎 額	補 償 基 礎 額 円 年 月 日 決定 年金補償基礎額 円 年 月 日 決定		傷 病 補 償 年 金			第 級 号 年金額 円 年 月 日 支給決定		年 月 日 支給決定 支 払					
故 意 の 犯 罪 行 為 等 による 制限 の 有 無 及 び 制 限 期 間	☐ 有 ☐ 無 年 月 日 から 年 月 日 まで ☐ 休業補償 ☐ 傷病補償年金 ☐ 障害補償							受 給 権 者					
条 例 附 則 第 5 条 に よ る 調 整 関 係	年金の種類 (障害等級第 級)	年金の年額	年 記 金 号 証 書 の 号	支給開始年月	所轄社会保険事務所等	金 額 円 年 月 日 支 払							
備 考													

災害補償記録簿 3 号紙 第三者加害求償

災害発生年度		年度	職種				
被災職員	氏 名			加害者等	住 所		示 談
	所属部				氏 名		
	局 名				住 所		
	災害の	☐ 負傷 ☐ 疾病 ☐ 死亡 ☐ 障害			氏 名		
	種類等	年 月 日発生			住 所		
加 害 の 状 況				氏 名			
				交 渉 状 況 等			
過失割合		(被) : (加)					
自賠責保険等	加害者	契約先					備考
		証明書番号 号					
	被害者	契約先					
		証明書番号 号					

災害補償記録簿

(裏)

2号紙 (表)

2号紙 (裏)

療養補償				休業補償						介護補償				
支払年月日	診療期間	診療 実日数	支払金額	支払年月日	診療期間	休業 実日数	補償 基礎額	支払金額	備考	支払年月日	支給に係る月	常時・ 随時の別	支払金額	備考
年 月 日	自 至	円	円	年 月 日	自 至	日	円	円		年 月 日	自 至	円	円	
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
・				・						・				
累 計				累 計						累 計				

災害補償記録簿 3 号紙 (裏)

補償状況			求 償 予 定 額 償 状 況						
支払年月日	補償の種類	支払金額	求 償 予 定 額	損 害 賠 償 額	忘 償 額	備 考			
年 月 日		円	債権取得通知金 額	納 入 通 知 金 額	収 納 金 額				
年 月 日		円	年 月 日	年 月 日	年 月 日				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
・ ・			・ ・	・ ・	・ ・				
累 計									