

療養の現状等に関する報告書

認定 番号		〇〇-〇〇〇〇〇〇
地方公務員災害補償基金青森県支部長 殿		
療養の現状等について下記のとおり報告します。		
令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
報告者の 住 所 〇〇市〇〇丁目〇〇		
ふりがな はちのへ じろう		
氏 名 八戸 二郎		
所属団体名・ 所属部局名 〇〇市〇〇課庶務係		
1 負傷又は発病の年月日	令和 〇〇年 11月 30日	
2 療養開始の年月日	令和 〇〇年 11月 30日	
3 傷 病 名	頸椎捻挫	
4 療 養 の 経 過	令和〇〇年11月30日治療開始後、定期的に受診している。 痛みがある場合は注射等をして経過観察している。	
5 日 常 生 活 の 概 要	頭を動かす時、同じ姿勢を長時間続けると痛みがあるが、 日常生活に大きな支障はない。	

〔注意事項（1号紙）〕

- 1 報告者は、*印の欄には記入しないこと。
- 2 年月日の記載には元号を用いる。

* 6 医師の証明

(1) 傷病の種類（傷病名・傷病の部位等）

(2) 傷病の経過及び治療方法の概要

医師が記入する。

(3) 傷病の現状

(4) 傷病の今後の見込み

（報告者の氏名）

-----については上記のとおりであると認めます。

年 月 日

医療機関の { 所在地
 { 名称
 { 医師の氏名

個人番号報告書

2号紙

認定
番号

〇〇-〇〇〇〇〇〇

地方公務員災害補償基金青森県支部長 殿

下記のとおり個人番号を報告します。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

報告者の

住 所 〇〇市〇〇丁目〇〇

ふりがな はちのへ じろう

氏 名 八戸 二郎

所属団体名・

所属部局名 〇〇市〇〇課庶務係

個人番号 □□□□□□□□□□□□□□

個人番号を記入する。

[注意事項 (2号紙)]

- 1 この様式は、地方公務員災害補償法（昭和42年法律第121号）第28条の2第1項各号のいずれにも該当することとなった場合に提出すること。
- 2 個人番号は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成25年法律第27号）第2条第5項に規定する個人番号を記入すること。
- 3 年月日の記載には元号を用いる。