

【記入例】

別紙様式第1号（第12条関係）

災害認定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人鉄道建設・運輸施設整備支援機構
国鉄清算事業管理部長 殿

申請者 〒〇〇〇—〇〇〇〇
住所 〇〇県〇市〇町〇丁目〇番〇号

フリガナ トウキョウ タロウ
氏名 故 東京 太郎の長男
生年月日 昭和〇年〇月〇日生（〇〇歳）
電話 〇〇—〇〇〇〇—〇〇〇〇
故、東京太郎の生年月日
昭和〇年〇月〇日

業務上、通勤途上、に係わる災害について、下記のとおり申請します。

記

発生年月日 平成 年 月 日 時 分頃		発生場所	
受療医療機関（住所、院所名、医師名） 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇〇労災病院〇〇科 医師 甲野乙朗			
傷病名 （※申請の対象病名を記入）		療養種別 通院、入院、休業 日間見込み	
災害の原因及び発生状況 昭和22年11月頃、熊本駅に採用され連結手にその後転轍手、昭和37年3月に渡瀬駅、西牟田駅、荒木駅で運転掛として勤務し車両の連結業務に従事しました。車両には整輪子、エアーホースには石綿が取り付けられていましたので、この間に石綿を吸入したと思われます。			
現認者住所（職員にあっては勤務箇所）			氏 名
傷病歴の有無		有 ・ 無	傷 病 別
私傷病・業 災・通 災			
発 生 年月日	年 月 日	傷病名	治 癒 年月日

別紙様式第1号（第12条関係）

災 害 認 定 申 請 書

年 月 日

独立行政法人鉄道建設・運輸施設整備支援機構

国鉄清算事業管理部長 殿

申 請 者

住 所 〒

フリガナ

氏 名

電 話 ()

業務上・通勤途上 に係る災害について、下記のとおり申請します。

記

発生年月日		年 月 日	発生場所	
		時 分頃		
受療医療機関（住所、院所名、医師名）				
傷 病 名			療養種別	
			通院、入院、休業 日間見込み	
災害の原因及び発生状況				
現認者住所（職員にあっては勤務箇所）				氏 名
傷 病 歴 の 有 無		有 ・ 無	傷 病 別	私傷病・業 災・通 災
発 生 年 月 日	年 月 日	傷 病 名	治 癒 年月日	年 月 日