

添付書類の記載例

現認者（災害発生を目撃した者）がいる場合は、「現認書」にチェックを入れてください。

支部様式第3号

現 実 認 明 書  
 事 実 証 明 書

被災職員に関する項目です。

被災職員	氏 名	熊本 太郎
	所属部局・課・係	〇〇部 〇〇課 〇〇係
	災 害 の 日 時	平成〇年〇月〇日 午前〇時〇分頃
	災 害 の 場 所	〇〇市役所内階段
災害発生 の状況 (報告を受けた内容とその対応)	上記日時において、私が出張から戻り、階段に向かっていると、 同僚の熊本さんが2階から書類を持っておりてくる所でした。あと一段 ほどになったところで、熊本さんの体が傾いたかと思うとそのまま転倒しました。 すぐにかけて寄ったところ、本人が「右足を捻ったようで、痛くて力が入らない」 と言うので、肩を貸して庁内の医務室へ連れて行き、上司に報告しました。	
現認書（災害発生目撃者）の場合は、「現認しました」を○で囲んでください。	上記のとおり <b>現認しました。</b> 証明します。 平成〇年〇月〇日 住所 〇〇市〇〇町〇〇番地 現認(報告)者 職 <b>主事</b> 氏名 〇〇 〇〇	現認者の住所

〔注意事項〕

- この証明書は災害の目撃者（現認者）が「現認書」として作成し、現認者がいない場合は、災害の報告を最初に受けた者が「事実証明書」として作成すること。
- 現認者(又は報告者)は自分がどのような状況で現認した(報告を受けた)かをできるだけ詳記すること。

\* 被災職員の申立てを裏付ける重要な書類となるので、被災の態様をありのままに記載すること。

添付書類の記載例

現認者（災害発生を目撃した者）がいない場合は、「事実証明書」にチェックを入れてください。

支部様式第3号

現 認 書  
 事 実 証 明 書

被災職員に関する項目です。

被災職員	氏 名	熊本 太郎
	所属部局・課・係	〇〇部 〇〇課 〇〇係
	災 害 の 日 時	平成〇年〇月〇日 午前〇時〇分頃
	災 害 の 場 所	〇〇市役所内階段
災害発生 の 状況 （報告 を受け た 内容 と その 対応）	<p>私が、自席において決裁用務を行っていたところ、熊本主事が足をひきずりながら室内に入って来たのが目に入ったため、本人に対して「どうしたのか」と尋ねたところ、庁舎内の階段で足を滑らせて負傷したとのことでした。</p> <p>負傷した部位を見たところ、赤く腫れており痛みもあるようだったので、課員である〇〇主事に対し、熊本主事を最寄の〇〇病院へ連れて行くよう指示しました。</p>	
	<p>被災職員から、どのような報告を受けたのか、その後どのような対応を行ったのかをご記入ください。</p>	
<p>上記のとおり <u>現認しました。</u>  <u>証明します。</u></p> <p>平成〇年〇月〇日</p> <p>住所 〇〇市〇〇町〇〇番地</p> <p>現認（報告）者 職 〇〇課長</p> <p>氏名 〇〇 〇〇</p>		

事実証明書（災害発生目撃者なし）の場合は、「証明します」を〇で囲んでください。

報告者の住所

〔注意事項〕

- この証明書は災害の目撃者（現認者）が「現認書」として作成し、現認者がいない場合は、災害の報告を最初に受けた者が「事実証明書」として作成すること。
- 現認者（又は報告者）は自分がどのような状況で現認した（報告を受けた）かをできるだけ詳記すること。

\* 被災職員の申立てを裏付ける重要な書類となるので、被災の態様をありのままに記載すること。

- ★ 現認者(災害発生を目撃した者)がいる場合は「**現認書**」として、現認者がいない場合は「**事実証明書**」として使用してください。

### 現認書の場合

- ① 現認者は、災害発生の現場に居合わせた者であれば誰でもよく、職員に限定されません。
- ② 災害発生を目撃した状況をできるだけ詳細に記載してください。  
例えば、被災職員の「叫び声」を聞き、かけよったところ転倒していた、災害現場を通りかかったところ被災職員が倒れていた等具体的な現認内容を記入してください。
- ③ 災害発生直後、被災職員に対して、あるいは他の職員等に対して行った処置及び指示の内容等についても記載してください。  
例えば、救急車を手配した、病院へ運んだ、職場へ連絡した等の事実を記入してください。

### 事実証明書の場合

- ① 災害を知ったときの状況を具体的に記載してください。  
例えば、何時何分に被災職員あるいは病院等から連絡を受けた、何時何分に被災職員が出勤してきてその災害発生状況の報告を受けた等、受報の事実及び内容について記入してください。
- ② 災害の報告を受けた後にとった処置等についても記載してください。  
例えば、災害の事実を上司に報告した、病院等の医療機関へ受診を指示した等の事実を記入してください。