

通勤災害調査書 (退勤途上用)

(支部様式第4号の2)

通勤災害調査書 (退勤途上用)				退 勤 途 上 用	
被災職員に関する事項	所属部局		職・氏名	住 所	
	職務内容			正規の勤務時間	時 分～ 時 分
災害発生状況	災害発生日時	年 月 日 時 分		事故発生現場見取図	
	災害発生場所				
	事故発生状況 (右図の説明)				
災害発生日における退庁に関する事項	時間外勤務を含めて勤務が終了した時刻 (a)	時 分	(c) が 10 分以上ある場合はその間の行為内容		
	退庁時刻 (b)	時 分			
	退庁時刻までの所要時間 (b)-(a) (c)	時間 分			
	退勤するにあたり退勤途中で私用等を弁じていく予定があったか否か	有・無	ある場合は私用等の内容		
個別事項	通常の退勤状況 (A)	災害発生日の退勤状況 (B)	(B) が (A) と異なる場合にはその理由		
退勤開始場所 (所在地)	()	()			
退勤開始場所から住居までの距離及び所要時間	・ Km 時間 分	・ Km 時間 分			
退勤開始場所から災害発生場所までの距離及び所要(した)時間	・ Km 時間 分	・ Km 時間 分			
退 勤 経 路	市販の地図に通常の経路を青色で記入し、災害発生日における経路を赤色で記入し添付すること。 通常の経路と災害発生日における経路が異なる場合にはその理由を右欄に記入すること。				
退勤方法 [方法ごとに記入のこと]					
その他 (A)・(B)が異なる事項					
退勤途中で勤務場所等へたつた事実の有無	有・無	1 もどった理由			
		ある場合は 2 それに要した時間			
		3 当該地点までの往復距離			
退勤行為以外の場合の当該行為の内容及びそれに要した時間等	1 <input type="checkbox"/> 物品の購入 (品目: , : ~ :)	9 <input type="checkbox"/> 生活器材等の修理の依頼			
	2 <input type="checkbox"/> 商店等への立寄り (内容: , : ~ :)	(内容及び場所: , : ~ :)			
	3 <input type="checkbox"/> 観 劇 (場所: , : ~ :)	10 <input type="checkbox"/> 病院等への立寄り			
	4 <input type="checkbox"/> 娯楽等 (ゴルフ・マージャン・飲酒等)	(内容及び場所: , : ~ :)			
	(内容: , : ~ :)	11 <input type="checkbox"/> 税金等の支払 (場所: , : ~ :)			
	5 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 (内容: , : ~ :)	12 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本等をとりに行く行為			
	6 <input type="checkbox"/> 食 事 (場所: , : ~ :)	(場所: , : ~ :)			
	7 <input type="checkbox"/> クリーニングの依頼 (場所: , : ~ :)	13 <input type="checkbox"/> 投 票 (場所: , : ~ :)			
	8 <input type="checkbox"/> 理・美容院 (場所: , : ~ :)	14 <input type="checkbox"/> 郵便物の投函 (場所: , : ~ :)			
		15 <input type="checkbox"/> その他			
上記の詳細					
(被災者) _____ の通勤災害について調査したところ、その概要は上記のとおりです。				調査書作成者	(TEL)
年 月 日				所属部局の長	
地方公務員災害補償基金大分県支部長 殿					