

現 認 書  
 事 実 確 認 書
 (  公務災害 )  
(  通勤災害 )

被災職員氏名		所属部局	
災害発生日時	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃		
災害発生場所			
災害発生状況  (現認または事実確認の状況)	----- ----- ----- ----- ----- ----- -----		
現認（事実確認）の状況は上記のとおりで相違ありません。  <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">年 月 日</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 30%;">所属部局・職・氏名</div> <div style="width: 60%; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">                     _____                      ( )                 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;">被災職員との関係</div> <div style="width: 60%; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">                     _____                      ( )                 </div> </div> <p style="margin-top: 10px;">(上記記載者以外に現認者（事実確認者）がいる場合)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;">所属部局・職・氏名</div> <div style="width: 60%; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">                     _____                      ( )                 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="width: 30%;">被災職員との関係</div> <div style="width: 60%; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px;">                     _____                      ( )                 </div> </div>			

※ 災害発生現場を目撃した者（直後に確認した者を含む）がいる場合は現認書を、いない場合は災害発生の報告を受けた者が事実確認書を作成してください。（該当項目にチェック）  
 ※ 所属団体以外の者が作成した場合は、所属部局・職に代えて勤務先や住所等の記載をお願いします。