

【記 載 例】

別記群地基様式第3号

通勤災害調査書 (出勤途上 退勤途上)

被災職員氏名	群馬 県次郎		所属部局	総務部〇〇課
災害発生日時	令和 〇年 〇月〇〇日 (木) 午前・ 午後 7時 40分頃			
災害発生場所	県道前橋-〇〇線 歩道上 (前橋市大手町X-X-X地先 コンビニ前)			
現場見取図・写真	別添のとおり			
住 居(注)	前橋市六供町XXX-X ☆☆ハイツ			
勤務場所(注)	前橋市大手町1-1-1 群馬県庁8階 (総務部〇〇課)			
通勤経路図	別添のとおり ※ Web地図等を使用し、通勤届の経路を「青色」、災害発生日の経路を「赤色」で示し、住居、勤務場所、災害発生場所等を明示			
	通常の場合 (A)	災害発生日の場合 (B)	(B)と(A)が異なる場合にはその理由	
通勤手段	自転車	自転車		
勤務開始又は勤務終了時刻	午前・ 午後 5時15分	午前・ 午後 7時35分頃	午後7時30分まで時間外勤務を行っていたため	
住居と勤務場所の間の距離及び所要時間	約 4.5 km	約 4.5 km		
	約 時間 20分	約 時間 分		
出退勤開始から災害発生場所までの時間	約 0.3 km	約 0.3 km		
	約 時間 2分	約 時間 2分		
通勤途中で住居や勤務場所へ戻った事実	有 <input checked="" type="checkbox"/> 「有」の場合	1 戻った理由 ----- 2 往復に要した距離・時間 -----		
通勤途中における通勤以外の行為の有無	有 <input checked="" type="checkbox"/> 「有」の場合	<input type="checkbox"/> 物品の購入 <input type="checkbox"/> 娯楽 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> クリーニング、理・美容院 <input type="checkbox"/> 通院 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> その他 上記の内容、店名、所要時間等を詳細に記載 ※ 場所を通勤経路図に明示 -----		
被災職員の通勤災害について調査したところ、上記のとおりで相違ありません。				
令和 〇年 〇月 〇〇日				
報告者職・氏名 <u>総務部〇〇課長 たち つと</u> (所属長)				

(注) 住所(所在地)を記載。また、被災当日、通勤の起点が通常の住居又は勤務場所と異なっていた場合はそちらの住所(所在地)も併せて記載。(異なっていた理由も付記)