

補償先行申出書

(1)

年 月 日

地方公務員災害補償基金千葉県支部長 様

被災職員 住 所 〇〇県〇〇市〇〇番地-----

氏 名 〇〇 〇〇-----

所属団体 部局課名・事務所名 等-----

申出者 氏 名 -----

(被災職員と同一の場合記載不要です。)

下記災害に係る補償を、相手方等の損害賠償に先行して実施して下さるよう申出します。
記

1 災害に 関する 事項	災害発生年月日	年 月 日	相手方氏名	〇〇 〇〇
	災害発生場所	〇〇市〇〇 〇〇番地		
2 補償 先行に 関する 事項	補償の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 療養補償 予定療養期間 年 月 日～ 年 月 日 予定療養補償額 -----円 <input type="checkbox"/> 休業補償 <input type="checkbox"/> 障害補償 <input type="checkbox"/> 遺族補償 <input type="checkbox"/> 葬祭補償		
	補償先行の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 相手方等に資力がないと認められるため。 <input type="checkbox"/> 相手方等が不明のため。 <input type="checkbox"/> 相手方等が所在不明のため。 <input type="checkbox"/> 相手方等に全く誠意がないと認められるため。 <input type="checkbox"/> 同僚職員の職務行為によって当該災害が発生したため。 <input type="checkbox"/> 災害発生原因に占める被災職員の過失の割合が相手方のそれよりも大きい ため。 (被災職員の過失割合-----割) <input type="checkbox"/> その他 -----		
3 交渉 経過	年 月 日	交渉の相手方	交 渉 内 容	
	〇年〇月〇日	〇〇 〇〇	(例) 加害者から連絡があり、「昨日は申し訳ありませんでした。 後日、両親とお見舞いに行きます」と言われたが断った。	
	〇年〇月〇日	〇〇 〇〇	(例) 後日、基金から求償が行くことを伝えた。	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所属長職・氏名

部局課名
事務所名
学校名
警察署名 等

課長 (所長・校長・署長)

〇〇 〇〇

- [注意事項]
- 1 該当する□にレ印を記入してください。
 - 2 この申出書は、認定請求時に「第三者行為災害届 (支部様式第6号)」と併せて提出してください。
 - 3 相手方不明事案、所在不明事案又は同僚加害事案については、(2)面の確約書の提出は要しません。それ以外の事案で、相手方から確約書がとれない場合は、予め支部と連絡をとってください。

確 約 書				
当 事 者	被災職員名	住 所	〇〇県〇〇市〇〇番地	
		氏 名	〇〇 〇〇 (歳)	
	相手方	住 所	〇〇県〇〇市〇〇区1-2-3	
		氏 名	〇〇 〇〇 (歳)	
事故発生年月日時		年 月 日 時 分ごろ		
事故発生場所		〇〇市〇〇 〇〇番地		
事故発生の状況		(例) スマートフォンを操作しながら自転車に乗った高校生と衝突し、転倒して負傷したもの。		
補償先行を申出る理由		(例) 相手方が高校生であり資力に乏しいこと、また、療養補償費が高額になることが見込まれることから、補償先行を申し出るもの。		
<p>上記理由により、(療 養) 費について地方公務員災害補償基金において補償先行していただくようお願いするとともに、損害賠償額が確定のうえは、賠償義務額について地方公務員災害補償基金からの請求に基づき支払うことを確約いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>地方公務員災害補償基金千葉県支部長 様</p>				
<p>相手方が保険に加入している場合には、保険会社からも確約書に署名するよう依頼してください。</p> <p>確約書が取れない場合は、「確約書入手不能理由書」を提出していただきますが、その場合でも、必ず相手方と交渉いただき、基金での補償終了後、賠償請求される旨を伝えてください。</p>		(相手方)	住 所	〇〇県〇〇市〇〇区1-2-3
			氏 名	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 (父) ㊟
		(保険会社)	会 社 名	
			所 在 地	
			代表者名	㊟