

記載例

様式第2号

令和7年7月11日

秋田県市町村総合事務組合管理者様

〇〇市長 〇 〇 〇 〇

労働者災害補償保険法適用外に関する報告書

公務（通勤）災害の認定請求に関し、労働者災害補償保険法の適用について次のとおり報告します。

被災職員氏名	秋田 春男
被災日	令和7年7月8日

以下の該当する区分に〇印を記入

被災職員勤務箇所

	本庁舎、支所庁舎 → 以下記載不要
○	その他（〇〇市道路維持作業員詰所）

勤務箇所の事業が労基法別表第1の事業（現業部門）に該当するか

	しない → 以下記載不要
○	する

労災法の適用について所轄の労働基準監督署に要確認
以下に勤務箇所の組織構成を記載

（当該勤務箇所に業務指示や管理を行う責任者がいる → 労災適用）

組織構成	職名	職務従事内容	職員数
常勤職員			人
			人
			人
非常勤職員	道路維持作業員	道路維持作業	5人
			人
			人
合計			5人

※責任者及び被災職員を図示した組織図を添付すること。