第3号様式(第8条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **障　害　見　舞　金　申　請　書** | | | | | | | 認定番号 | | |  | | |
| 東京都公立大学法人理事長　殿  東京都公立大学法人教職員及び特別研究員の公務災害等に伴う見舞金の支給に関する規則に基づき、下記の見舞金を申請します。  　　□　公務災害障害見舞金  　□　通勤災害障害見舞金 | | | | | | | | 申請年月日　　　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 申請者  の住所  氏　名　　　　 　　　　　　　　　印 | | | | |
| 申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | | | |
| １(所属) | | | | | ４(傷病名) | | | | | | | |
| ２(職務名) | | | | |  | ５(負傷・発病年月日)  年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | |
| ３(氏名)  年　　月　　日生 | | | | | 6 | ６(治癒年月日及び治癒時年齢)  年　　月　　日　　歳 | | | | | | |
| ７職員等の区分 | □　常勤教職員等  □　非常勤教職員等 | | | ８ | | | | | □　無し  □　有り  適　用 | |  |  |
| 自賠法適用の有無 | | | | |  |
| ９ | 障害の部位及びその程度 |  | | | | | | | | | | |
| 10 | 障害等級 | 第　　　　　級　　　　　号 | | | | | | | | | | |
| 11 | 既存障害とその程度 |  | | | | | | | | | | |
| 所属長の証明  12 | 上記のとおりであることを証明します。  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  所属の　　　　名　称  長の職氏名　　　　　　　 　　　　　　印 | | | | | | | | | | | |
| 13　添付書類名 | | |  | | | | | | | | | |
| 〔注意事項〕  　　1　該当する□にレ印をすること。  　　2　この申請書には、地方公務員災害補償基金又はその他の公務災害補償等の実施機関が行つた  障害補償の決定通知の写しを添付すること。 | | | | | | | | | | | | |

