**災 害 届**

|  |  |
| --- | --- |
| **届出日：** | **年　　月　　日** |
| **所　属：** |  |
| **氏　名：** |  |

**このたび通勤経路にて災害に遭遇いたしましたので、下記の通りご報告いたします。**

**今後の対応や関係部署での手続きのため、必要事項をご確認のうえ、適切なご指示を賜りますようお願い申し上げます。**

|  |  |
| --- | --- |
| **発生日時** | **令和　年　月　日　午前／午後　時　分ごろ** |
| **発生場所** |  |
| **発生状況原因** | **（例：歩行中に濡れた路面で転倒／交通事故による負傷　等）** |
| **被害状況（ケガ・病気など）** | **症状や部位** |  |
| **現在の体調** |  |
| **通院・治療の有無** |  |
| **受診した医療機関** | **医療機関名** |  |
| **所在地** |  |
| **勤務への影響** | **（該当するものに✔）****□ 入院　□ 通院（期間：　　　　　　　）　□ 休業　□ 遅刻　□ 早退** |
| **備考・補足** | **（例：警察への届出の有無／保険申請予定／現場写真添付など）** |

**以上、何卒ご対応のほどよろしくお願いいたします。**

**---------------------------------------------------------------------------------------------**

**※治療の経過や医師の診断により、今後勤務状況に変更が生じる場合は、速やかにご連絡いたします。**

**※休業・入院・復帰等をご申請の場合は、医師による診断書を添付してください。**