腰 痛 調 書

[A 面]

	所属部局	職名		氏名	島太郎	男				
被災職員	○○市総務部総	務課総務係	臨時事	事務補助員		○月○日(△∠	女 <u>△</u> 歳)			
	身長	体重	体格							
	170 cm	62 kg		肥満体	普通	細身体				
災害	概要 ○月○日午前10時、業者から配送されたコピー用紙20kg入りダンボール8箱を1階総務課から2階印刷室に運ぶためダンボール箱を持ち上げようとした際、急に腰に僟痛がはしり動けなくなった。近くにいた職員が総務課長へ連絡し、総務課長の指示を受けた総務係長に付き添われ○○整形外科医院を受診した。 (運搬経路等別紙略図のとおり)									
発生	その他の姿勢 ダンボール箱を持ち上げようとして、屈みこんだ状態									
上の状	取り扱ったもの 腰部に コピー用紙が入ったダンボール箱 8 箱									
況	か 重量 大きさ 材質 た									
	負担 その他参考事項 運搬は被災職員1人が行い、3箱目を運搬する際に発症した。									
治療状況	診断名 急性筋性腰痛	j		医療機関名 ○○ 整形外科医院						
	治療期間 令和 ○年○月○日か	游 継続中 年 月	日まで	入院・通院の 入院	通院	休暇中就業				
腰部疾患歴	発病年月日 令和×年×月×日	傷病名 腰部打撲		療養期間 令和 ×年× 令和 ×年× 約 1 週間	ズ月×日まで	公務上外の別 公務外	J			
	上記のとおり相違ありま	· せん。								
	令和 ○年○○月○○日 被災職員 福島太郎									
	所属部局の長 ○ ○ ○									

⁽注) A面を記載した後、公務災害事務担当者が主治医にB面の証明を依頼すること。

というでは、お願い この書類は、必要事項を記入のうえ、密封し、患者の勤務先の公務災害事務担当者に お渡しください。

証 明 書

[B 面]

主治医に依頼し記載してもらう

	4,											
氏名	名							初診日				
									年	月	日	
傷病	名							療養(見込み)	期間	_		
										F 退		
										月		
自覚	症状											
	T	2 28. 4	را ۸ ملت ۸ ا مام									
主	\(\sigma \)	ノトケン省	等検査結	果								
治	前	 見										
医	121	<i>)</i> L										
FIG.												
所												
見												
								れ、A面記載の動作 れるが、A面記載の				
発			火鹹貝のst 面記載の動						野けトル・ハ・ストノ400	よ光炡しなん	なりたと呼ぶるの。	
症		4. その										
原								記入してください。タ 、してください。	特に被災職員の	の素因又は	死存·基礎疾病	
		77-PICA	プロ いころか 1	口 (み、)	C 02 410.17	L/X 0 1 主/	又守て記/	CCALGO.			٦	
因												
1 ===	7.0.1	1.20===	UTD . 7- 1.									
上記	30) E	おり証明	月します。			_						
			年	月		日						
							所在地					
					医療	機関の	名			Tel		
							医師名	 				
	 上記証明料として金						円を請求します。(消費税は、非課税扱い。)					
一 一 月し	ᄀᄪᅜᄓ	力作とし	年	П			[]	で明 水 しより。(1)	日負が化る、か	木1九1久 V '。)	
			+	月		日						
福島県市町村総合事務組合管理者					請求者							
							「振込先	金融機関名		支店	普通 預金	
											当座	
							口座番	চ				
											I	