様式１

精神疾患等事案報告書

作成日：　　　　年　　月　　日

支部担当者：

|  |  |
| --- | --- |
| 支部名 |  　　 支部 |
| 請求年月日 |  　　　　　年　　　月　　　日 |
| 請求者氏名及び被災職員との続柄 |  氏名：　　　　　　 被災職員との続柄： |
| 被災職員氏名及び生年月日 |  氏名： 年　　月　　日生（　　歳） |
| 所属団体 |  |
| 所属部局・課・係名 |  |
| 災害発生日 |  　　　　年　　月　　日（　 ） |
| 傷病名 |  |
| 災害の概要 |  |