

⑫ 補償先行申出書の記載例

補 償 先 行 申 出 書

地方公務員災害補償基金鳥取県支部長 様

○ 年 ○ 月 ○ 日

所 属 ○○市○○部○○課

被災職員等 住 所 鳥取市○○町○丁目○○番地

氏 名 基 金 太 郎 ㊟

下記の災害については、加害者等が損害賠償を行うべきものですが、次の理由により加害者等の損害賠償に先行して地方公務員災害補償法による補償を実施して下さるよう申し出ます。

災 害 発 生 日	○年○月○日	被災職員氏名	基 金 太 郎
災害発生場所		加害者等氏名	○ ○ ○ ○
補償先行の理由	<input type="checkbox"/> 加害者等に賠償能力がないため <input type="checkbox"/> 加害者等が特定できない、又は所在不明であるため <input type="checkbox"/> 同僚職員の職務行為によって当該災害が発生したため <input checked="" type="checkbox"/> 被災職員に過失があり、かつ、治療費が自賠償の範囲を超えるため（自動車事故の場合） <input type="checkbox"/> その他		
	上記理由に係る詳細な事情 交差点での出会い頭事故で、当方の過失もまぬがれない。 また、治療費も自賠償保険の限度額を超える見通しである。		
参 考 事 項	相手方との交渉状況	具体的な話し合いはまだ行っていない。	
	自賠償保険、任意保険からの給付状況（自動車事故の場合）	保険会社からはまだ支払いを受けていない。	
	これまでの治療費の負担者及び負担した金額	病院に支払いを待ってもらっている。	
	その他参考事項		

添付書類：確約書