

事例演習問題

【業務上災害 作成書類】

- 様式第5号 「療養補償給付たる療養の給付請求書」(黄色テキスト 70頁)
様式第6号 「療養補償給付たる療養の給付を受ける指定病院等(変更)届」(71頁)
様式第7号(1) 「療養補償給付たる療養の費用請求書」(72頁)
様式第8号 「休業補償給付支給申請書」「休業特別支給金支給申請書」(77頁)
※様式第23号 「労働者死傷病報告」(参考: ㊦-8)

被災情報

- 負傷年月日 : 平成24年5月15日 午前10時50分
初診日 : 平成24年5月15日
現認者 : 職名 課長 氏名 横山 花子
事故状況 : 書類を事務室2階から1階へ運ぼうとして階段を降りたところ、足がすべって階段を踏みはずし、右足首をひねってしまった。
傷病の部位 : 右足首
傷病の状態 : 骨折
第三者行為 : 無い
休業の見込 : 3カ月

企業情報

- 事業主 : 株式会社東京商会 代表取締役 山田 太郎
住所 : 〒170-0000 豊島区西大塚1-2-3
電話 : 03-4321-1234
労働保険番号 : 13109-538181-000
管轄監督署 : 池袋労働基準監督署
事業の種類 : 事務機器販売
賃金締め : 毎月10日
賃金支払 : 当月25日

被災労働者情報

- 氏名 : 千葉 隆 (チバ タカシ)
性別 : 男
社員区分 : 正社員(月給)
所属事業場 : 株式会社東京商会 千代田営業所
住所 : 〒101-0000 千代田区神田多町2-1-1
千代田営業所 労働者数 20名
管轄監督署 : 中央労働基準監督署
電話 : 03-5297-2733
自宅住所 : 〒166-0000 杉並区和田1-10-3
電話番号 : 090-1234-5678
生年月日 : 昭和50年10月21日生 36歳

職種 : 事務職
入社年月日 : 平成20年4月1日
就業時間 : 9:00~18:00
銀行口座 : 三菱関東 ABC 銀行 高円寺支店 (普) 7654321 チバ タカシ

医療機関情報

- 病院 : 千代田外科クリニック
住所 : 〒101-0000 千代田区神田須田町1-2
電話番号 : 03-5297-1234
- 薬局(院外): めぐみ薬局
住所 : 101-0000 千代田区神田須田町3-4
電話番号 : 03-5297-1235
- 病院(転院): 宮本病院
住所 : 〒168-0072 杉並区堀之内1-2-3
電話番号 : 03-3311-4422

その他情報

治療用装具 : 装具装着証明書
: 領収書 金額 7000 円 (松葉杖代金)
内訳書 (費用内訳に関する明細書)

■8号 診療担当者の証明

㊸傷病の部位及び傷病名 : 右足首骨折
㊹療養の期間 : 平成24年5月15日から平成24年6月10日まで27日間 診療実日数8日
傷病の経過 : ㊺療養の現況 : 24年6月10日 継続中
㊻療養のため労働することが出来なかったと認められる期間
平成24年5月15日から平成24年6月10日まで27日間のうち27日
㊼の者については、㊸から㊻までに記載したとおりであることを証明します。

平成24年6月10日

病院又は診療所の所在地 〒101-0000 千代田区神田須田町1-2
名称 千代田外科クリニック 電話番号 03-4567-1111

■7号 医師又は歯科医等の証明

療養の内容 : ㊿期間 24年6月11日から平成24年8月10日まで61日間 診療実日数61日
㊽傷病の部位及び傷病名 右足首骨折 ㊾傷病の経過の概要 松葉杖の使用の必要を認めます。
24年8月10日 継続中
㊿の者については、㊽から㊾まで記載した通りであることを証明します。

平成24年5月20日

病院又は診療所の所在地 〒168-0072 杉並区堀之内1-2-3
名称 宮本病院 電話番号 03-3311-4422

千葉隆賃金台帳

	平成 24 年 1 月	平成 24 年 2 月	平成 24 年 3 月	平成 24 年 4 月	平成 24 年 5 月
計算期間	12/11～1/10	1/11～2/10	2/11～3/10	3/11～4/10	4/11～5/10
出勤日数	15	23	20	21	19
基本給	250,000	250,000	250,000	250,000	250,000
住宅手当	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000
残業手当	8,000	5,000	15,000	5,000	12,000
通勤手当	10,000	10,000	10,000	10,000	10,000
その他					
総支給額	288,000	285,000	295,000	285,000	292,000

【通勤災害 作成書類】

様式第 16 号の3 「療養給付たる療養の給付請求書」(ダウンロード用紙)

被災情報

負傷年月日 : 平成24年2月17日 午前7時50分
出勤時間 : 平成24年2月17日 午前7時35分
就業開始時刻 : 平成24年2月17日 午前9時00分
初診日 : 平成24年2月17日
現認者 : 職名 総務部長 氏名 山下 竹男
事故状況 : 出勤のため、京葉線稲毛海岸駅に向かっていた。駅近くの交差点を青信号で横断していた所、右方向から車がきてぶつけられた。
傷病の部位 : 右足
傷病の状態 : 骨折
第三者行為 : 該当する
休業の見込 : 4カ月

企業情報

業務上災害の情報に準じる

被災労働者情報

氏名 : 川端 徹 (カワバタ トオル)
性別 : 男
社員区分 : 正社員(月給)
所属事業場 : 株式会社東京商会 本社
住所 : 〒170-0000 豊島区西大塚1-2-3
電話番号 : 03-4321-1234
自宅住所 : 〒261-0000 千葉市美浜区稲毛海岸2-1-3
電話番号 : 043-242-1234
生年月日 : 昭和30年8月5日生 57歳
職種 : 営業
入社年月日 : 平成15年4月1日
就業時間 : 9:00~18:00
銀行口座 : 四井藤原銀行 稲毛支店(普) 8020023 カワバタ トオル

医療機関情報

病院 : 海浜病院
住所 : 〒261-0000 千葉市美浜区高浜3-1
電話番号 : 043-242-1111