

様式第1号

殉職者賞じゅつ金補填給付申請書			
所 属		分団名 (団員)	
職 階		氏 名	
職業 (団員)		生 年 月 日	
拝 命 年 月 日			
災 害 発 生 日 時			
災 害 発 生 場 所			
災 害 発 生 状 況			
死 亡 の 日 時 分			
死 亡 の 場 所			
死 亡 ま だ の 経 過			
<p>上記の者が消防公務により死亡し、賞じゅつ金を支給しますので、 関係書類を添えて補填給付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>一般 大阪市町村消防財団会長 様 財団法人</p> <p style="text-align: right;">市 町 村 長 者 又は、管 理 者 印</p>			

添付書類

- 1 功 績 調 書
- 2 災 害 発 生 状 況 及 び 附 近 見 取 図
- 3 現 認 証 明 書
- 4 履 歴 書 (消 防 団 員、消 防 職 員 と し て 任 免 を 明 ら か に し た も の)
- 5 死 亡 診 断 書 (原 本 証 明 で も 可)
- 6 消 防 団 員 等 公 務 災 害 補 償 等 共 済 基 金 又 は、地 方 公 務 員 災 害 補 償 基 金 が 殉 職 の 裁 定 を 明 ら か に し た も の

様式第2号

障害者賞じゅつ金補填給付申請書			
所 属		分団名(団員)	
職 階		氏 名	
職業(団員)		生 年 月 日	
拝 命 年 月 日			
災害発生日時			
災害発生場所			
災害発生状況			
<p>上記の者が消防公務により負傷し、障害者賞じゅつ金を支給しますので、関係書類を添えて補填給付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>一般 大阪市町村消防財団会長 様 財団法人</p> <p style="text-align: right;">市 町 村 長 又は、管 理 者 印</p>			

添付書類

- 1 功 績 調 書
- 2 災害発生状況及び附近見取図
- 3 現 認 証 明 書
- 4 履歴書 (消防団員、消防職員として任免を明らかにしたもの)
- 5 医師の診断書及び意見書 (原本証明でも可)
- 6 消防団員については、消防団員等公務災害補償等共済基金の療養補償費内訳書休業補償費内訳書等の写しで原本証明をしたもの
- 消防職員については、地方公務員災害補償基金の公務災害認定通知書等の写しで原本証明をしたもの

様式第3号

傷 害 者 賞 じ ゅ つ 金 補 填 給 付 申 請 書			
所 属		分 団 名 (団 員)	
職 階		氏 名	
職 業 (団 員)		生 年 月 日	
拝 命 年 月 日			
災 害 発 生 日 時			
災 害 発 生 場 所			
災 害 発 生 状 況			
休 業 日 数	年 月 日 から		日 間
	年 月 日 まで		
<p>上記の者が消防公務により負傷し、傷害者賞じゅつ金を支給しますので、 関係書類を添えて補填給付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>一般 財団法人 大阪市町村消防財団会長 様</p> <p style="text-align: right;">市 町 村 長 印 又は、管 理 者</p>			

添付書類

- 1 功 績 調 書
- 2 災 害 発 生 状 況 及 び 附 近 見 取 図
- 3 現 認 証 明 書
- 4 履 歴 書 (消 防 経 歴 を 明 ら か に し た も の)
- 5 医 師 の 診 断 書 及 び 意 見 書 (原 本 証 明 で も 可)
- 6 ・ 消 防 団 員 に つ い て は 、 消 防 団 員 等 公 務 災 害 補 償 等 共 済 基 金 の 療 養 補 償 費 内 訳 書 、 休 業 補 償 費 内 訳 書 等 の 写 し で 原 本 証 明 を し た も の
- ・ 消 防 職 員 に つ い て は 、 地 方 公 務 員 災 害 補 償 基 金 の 公 務 災 害 認 定 通 知 書 等 の 写 し で 原 本 証 明 を し た も の
- 7 休 業 証 明 書

消防相互応援協定等に関する補填給付

消防賞じゅつ金の負担金に対する補填給付申請書					
負担金に対する補填給付申請額					
負担金支払先団体名					
負担金支払の根拠					
負担金 支払の 原因と 被災の 状況	災害発生日時				
	災害発生場所				
	賞じゅつ金 受給者	所 属	分 団 名 (団 員)		
		職 階	氏 名		
		職業(団員)	生年月日		
原因と		殉職障害等の種別			
被災の		賞じゅつ金支給内容 種別 () 金額 (円)			
状況		経過及び理由			
<p>上記理由により消防賞じゅつ金の負担金を支払いますので、関係書類を添えて補填給付を申請します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>一般財団法人 大阪市町村消防財団会長 様</p> <p style="text-align: right;">市 町 村 長 又は、管 理 者 印</p>					

添付書類

- 1 負担金の支払を必要とする根拠を明らかにしたもの
- 2 負担金の支払を受ける団体の作成した下記書類の写
 - (1) 功勞の判定、支給額及び支給の決定を明らかにしたもの
 - (2) 様式第1から第3のうち該当する賞じゅつ金補填給付申請書に規定する添付書類に準ずるもの

(定款施行細則第4条)

賞じゅつ金補填給付対象事故発生報告書			
所 属		氏 名	
階 級		生 年 月 日	年 月 日
拝 命 年 月 日	年 月 日		
災 害 発 生 日 時	年 月 日	時 分頃	
災 害 発 生 場 所			
災 害 発 生 状 況			
負 傷 程 度			
上記の者は、消防公務により負傷し、賞じゅつ金補填給付の対象となりますので報告します。			
令和 年 月 日			
一般財団法人 大阪市町村消防財団 会長 様			
市町村長 管 理 者 印			