

## 申 立 書

私は、下記 1 の期間の休業補償について、下記 2 の者から労災保険給付額以上(平均賃金の 60%以上)の支払を受けたため、労災保険へは、同期間の休業特別支給金のみを請求します。

なお、休業特別支給金のみを請求したので、同期間に係る保険給付については、後日、追加して請求することはありません。

## 記

## 1. 労災以外から補償を受けた期間 (休業特別支給金請求期間)

令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

## 2. 補償した者

氏名・会社名等 (保険会社名)	
住 所	
電 話 番 号	
(担 当 者)	

## 3. 上記期間中の有給休暇使用 有 ・ 無 (有の場合は資料を添付)

令和 年 月 日

住所  
(申立人)  
氏名

\_\_\_\_\_労働基準監督署長 殿

上記の内容については、労働基準監督署から補償した者等へ確認の連絡をさせていただきます。  
本書には、念書(兼同意書)(様式第 1 号)、念書(兼同意書)、交通事故証明書等の事故を明らかにする資料(コピー可)、事故等の相手方から補償を受けたことがわかる資料を添付してください。