

自己申立書

(平成・令和) 年 月 日の業務(通勤)災害による、障害(補償)給付の請求を行いました。現在の私の身体障害等の状況は下記のとおりです。

記

1 日常生活において不自由なこと、困っていることと、その原因となっている身体の症状

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2 痛み・しびれ等の神経症状が残っている場合、具体的部位、出現頻度と痛み・しびれの程度

(あり・なし)

.....
.....
.....
.....

3 運動制限(関節の可動域制限など)が残っている場合、具体的部位とその程度、原因として思い当たること

(あり・なし)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 その他、申立て事項

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 既存障害（本件負傷以前にあった障害）の有無

(あり ・ なし)

ありの場合

(具体的部位) (障害の程度)

(労災保険 障害（補償）給付受給の有無)

(あり ・ なし) 年頃 労働基準監督署で障害認定

6 現在の就労状況（いずれかに○印）

() 本件負傷のため就労していない。

() 本件負傷以外の理由で就労していない。

() 元の職場に復職した。 (職種 :) (時期 : 年 月頃から)

() 別の会社で就労している。(職種 :) (時期 : 年 月頃から)

() 継続して就労している (休業していない)

令和 年 月 日

労働基準監督署長 殿

請求人氏名 _____