

- 第三者から損害賠償を受けた時や第三者と示談締結した時に提出してください。  
○ 示談書又は免責証書の写しを添付してください。

## 損害賠償の受領報告書

認定番号		〇〇-〇〇〇〇〇〇	
令和〇〇年〇〇月〇〇日		地方公務員災害補償基金広島県支部長 様	
(賠償金受領者)		氏名 〇〇 〇〇	
次のとおり損害賠償を受領(示談を締結)したので報告します。			
被災職員氏名	〇〇〇〇	所属	〇〇市〇〇部〇〇課
t 災害発生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	加害者氏名	△△△△
治療等の状況	① 治ゆ(令和〇〇年〇〇月〇〇日) ② 死亡(令和 年 月 日) ③ 治療継続中		
後遺障害の有無	① 後遺障害なし ② 後遺障害あり(障害等級 第 級 第 号該当)		
受領した損害賠償	区 分	金 額	備 考
	治 療 費	1,600,000 円	←第三者(保険会社)から直接医療機関に支払われた金額も含めること (特記事項)
	通 院 交 通 費	3,000 円	
	休 業 損 害	165,000 円	
	後遺障害の逸失利益	円	
	死亡の逸失利益	円	
	葬 祭 費 用	円	
	慰 謝 料	242,000 円	
	物 件 損 害	21,600 円	
	その他( )	円	
総 額	2,031,600 円		
受領年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日(令和〇〇年〇〇月〇〇日示談締結)		
賠償者(氏名・名称)	〇〇保険会社 〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇ビル〇階		
受領の区分	1 第三者(加害者)本人からの支払い ② 第三者(加害者)の任意保険からの支払い 3 自賠責(強制)保険への被害者請求による支払い 4 その他 .....		

被災職員(又はその遺族)になります。

- (注) 添付書類: 1 「示談書」又は「免責証書」の写し  
2 損害賠償受領額の内訳書(明細書、計算書等)の写し