

平成 29 年 10 月 4 日

各市町村長
各消防補償等組合管理者
各水防組合管理者
水害予防組合管理者

} 様

消防団員等公務災害補償等共済基金

常務理事 山崎 一樹

[公 印 省 略]

消防団員等の災害発生に係る速報及び協議について等の
一部改正について（通知）

消防団員等の災害発生に係る速報及び協議について（平成 22 年 12 月 3 日消基発第 628 号）、脳血管疾患及び虚血性心疾患等公務上災害の認定について（平成 14 年 11 月 18 日消基発第 334 号）並びに精神疾患等の公務上外の認定について（平成 12 年 6 月 2 日消基発第 170 号）の一部を下記のとおり改正するので通知します。

ただし、この改正は平成 29 年 10 月 4 日以後に発生した事由について適用し、同日前に発生した事由については、なお従前の例によることとします。

記

- 1 「消防団員等の災害発生に係る速報及び協議について」を次のとおり改正する。
第 8 段落中「なお、」を「おって、」に改める。
第 7 段落の次に次の段落を加える。
なお、上記の速報及び事前協議に係る基金の業務は、消防団員等公務災害補償等責任共済等に関する法律第 28 条第 1 項第 4 号の規定に基づく附帯業務であることを申し添えます。
- 2 「脳血管疾患及び虚血性心疾患等公務上災害の認定について」を次のとおり改正する。
第 4 段落中「なお、」を「また、」に改める。
第 3 段落の次に次の段落を加える。
なお、この協議に係る基金の業務は、同法第 28 条第 1 項第 4 号の規定に基づく附帯業務であることを申し添えます。
記の 4 の (2) を次のように改める。
(2) 疾病に係る医学的資料
ア 診断書・意見
イ 死亡診断書（死体検案書）・解剖所見

ウ 診療録又は診療要約

エ CT、MRA、MRI、冠動脈造影、超音波検査、X線写真等画像及び心電図

オ 血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等

記の4の(2)の次に次のように加える。

(3) 発症後の療養経過

療養内容・期間（入院、通院別）、医療機関名、現況

記の5の(2)の「ア中「発症年齢及び受診期間」を「医療機関名及び治療状況」に改め、同ウを次のように改める。

ウ 医学的資料

(ア) 診断書

(イ) 診療録又は診療要約

(ウ) CT、MRA、MRI、冠動脈造影、超音波検査、X線写真等画像及び心電図

(エ) 血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等

記の5の(2)のエを削る。

記の6の(1)を次のように改める。

(1) 発症前の趣味、嗜好等の状況

ア 趣味、スポーツ等

イ 嗜好品（タバコ、酒等）及びその程度

ウ 薬の服用の状況（高血圧症、動脈硬化症、脂質異常症等に係る薬剤名等）

エ 自動車の保有、発症前の運転の状況等

別紙の表中

4 発症後の医師の所見等に関する事項	
(1) 疾病に係る主治医の所見	(別添 NO のとおり)
(2) 疾病に係る医学的資料	(別添 NO のとおり)
ア 診断書	
イ 死亡診断書（死体検案書）・解剖所見	
ウ 診療報酬明細書（レセプト）の写し	
エ 次に掲げる臨床検査結果等	
(ア) 脳出血等の脳血管疾患	
①	血圧検査
②	血糖、ブドウ糖負荷試験及び総コレステロール検査等の血液化学検査の結果
③	尿検査等の尿一般検査の結果
④	CTスキャン、MRI
⑤	脳血管造影が実施されている場合には、当該脳血管撮影フィルム
(イ) 心筋梗塞等の虚血性心疾患等	
①	血圧検査
②	GOT、GPT、LDH、血糖、ブドウ糖負荷試験及び総コレステロール検査等の血液化学検査の結果
③	尿検査等の尿一般検査の結果
④	心電図
⑤	冠動脈造影撮影が実施されている場合には、当該冠動脈造影撮影フィルム
5 発症前の身体的状況に関する事項	
(1) 経年的な健康診断（職場検診、住民検診又は成人病検診）結果の記録	(別添 NO のとおり)
※【健康診断記録がない場合には、身長（..... m cm）及び体重（..... kg）を記載のこと。】	
(2) 既往症歴	<input type="checkbox"/> 有（以下にその内容を記載のこと。） <input type="checkbox"/> 無
ア	疾病名.....
イ	医療機関名.....
ウ	受診期間.....
エ	発症時の年齢.....
(3) 上記(2)に係る素因・基礎疾患の状況及び治療状況についての主治医の所見	(別添 NO のとおり)

	(4) 上記(2)に係る臨床検査結果等 (別添 NO のとおり) ア 血圧測定、血液化学検査、尿一般検査、心電図 イ CTスキャン、MRI、胸部X線写真等
6	その他の事項
	(1) 嗜好品の状況 <input type="checkbox"/> タバコ (本/日) <input type="checkbox"/> 飲酒 (<input type="checkbox"/> 日本酒 (合/日) <input type="checkbox"/> ビール (本/日) <input type="checkbox"/> 洋酒 (杯/日)) <input type="checkbox"/> コーヒー (杯/日)
	(2) 発症日の気象状況 天気 () 気温 () 湿度 ()
	(3) 救急活動記録票の写し (別添 NO のとおり)
	(4) その他公務上災害の認定に際し、必要と思われる資料 (別添 NO のとおり)

」を

「

4	発症後の医師の所見等に関する事項
	(1) 疾病に係る主治医の所見 (別添 NO のとおり)
	(2) 疾病に係る医学的資料 (別添 NO のとおり) ア 診断書・意見 イ 死亡診断書(死体検案書)・解剖所見 ウ 診療録又は診療要約 エ CT、MRA、MRI、冠動脈造影、超音波検査、X線写真等画像及び心電図 オ 血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等
	(3) 発症後の療養経過 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 療養中(その状況を以下に記入) <input type="checkbox"/> 職場復帰 ア 療養内容 () イ 療養期間(入院、通院別) () ウ 医療機関名 () エ 現況 ()
5	発症前の身体的状況に関する事項
	(1) 経年的な健康診断(職場検診、住民検診又は成人病検診)結果の記録(別添 NO のとおり) ※【健康診断記録がない場合には、身長 (m cm) 及び体重 (kg) を記載のこと。】
	(2) 既往症歴 <input type="checkbox"/> 有(以下にその内容を記入) <input type="checkbox"/> 無 ア 疾病名 () イ 医療機関名 () ウ 治療状況 ()

	(3) 上記(2)に係る素因・基礎疾患の状況及び治療状況についての主治医の所見 (別添 NO) のとおり)
	(4) 医学的資料 (別添 NO) のとおり ア 診断書 イ 診療録又は診療要約 ウ CT、MRA、MRI、冠動脈造影、超音波検査、X線写真等画像及び心電図 エ 血圧検査・血液生化学検査等諸臨床検査の結果等
6	その他の事項
	(1) 発症前の趣味、し好等の状況 ア 趣味、スポーツ等 <input type="checkbox"/> 有 (内容) <input type="checkbox"/> 無 イ し好品の状況 <input type="checkbox"/> タバコ (本/日) <input type="checkbox"/> 飲酒 (<input type="checkbox"/> 日本酒 (合/日) <input type="checkbox"/> ビール (本/日) <input type="checkbox"/> 洋酒 (杯/日)) <input type="checkbox"/> コーヒー (杯/日) ウ 薬の服用状況 (高血圧症、動脈硬化症、脂質異常症等に係る薬剤名等) <input type="checkbox"/> 有 (薬剤名 服用頻度・量) <input type="checkbox"/> 無 エ 自動車の保有、発症前の運転の状況等 <input type="checkbox"/> 有 (週 日運 転) <input type="checkbox"/> 無
	(2) 発症日の気象状況 天気 () 気温 () 湿度 ()
	(3) 救急活動記録票の写し (別添 NO) のとおり)
	(4) その他公務上災害の認定に際し、必要と思われる資料 (別添 NO) のとおり)

」に

改める。

3 「精神疾患等の公務上外の認定について」を次のとおり改正する。

後段の次に次の段落を加える。

なお、この協議に係る基金の業務は、同法第 28 条第 1 項第 4 号の規定に基づく附帯業務であることを申し添えます。