確認書

自転車等を利用する者のみ提出

所属長様

記入日：令和６年４月１日

所属名：

職員番号・氏名

通勤のために使用する自転車、原動機付自転車、自動二輪車又は自動車（以下、「自転車等」という。）の保険加入等の状況について、以下の通りであることに相違ありません。

１．自転車等の使用区間及び距離

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交通手段 | 使用区間 | 使用距離（㎞） |
|  | 自宅 | ～ |  |  |
|  |  | ～ |  |  |
|  |  | ～ |  |  |

※原動機付自転車又は排気量250ｃｃ以下の自動二輪車の使用者は運転免許証の写しを添付すること。

※排気量250ｃｃ超の自動二輪車又は自動車の使用者は、運転免許証及び車検証の写しを添付すること。

2．自転車を使用する職員

　①保険等の加入状況の確認（□に✓）

□自転車損害賠償保険等に加入している　（保険会社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　 （保険の種類：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　□自転車を使用する区域において、自転車損害賠償保険等への加入が義務付けられていないため、自転車損害賠償保険等に加入していない

３．原動機付自転車又は自動二輪車を使用する職員

①ナンバー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②所有状況の確認（□に✓）　※原動機付自転車又は排気量250ｃｃ以下の自動二輪車の使用者のみ回答

□使用する車両を本人が所有している

③保険加入の確認（□に✓） ※原動機付自転車又は排気量250ｃｃ以下の自動二輪車の使用者のみ回答

□自動車損害賠償責任保険に加入している　（保険会社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．自動車を使用する職員（□に✓）

①ナンバー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②使用理由（□に✓）

□身体に障がいを有する職員（職員の通勤手当に関する規則第３条の２第１項第２号に該当）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**記入例**

自転車等を利用する者のみ提出

確認書

□「所属名」は記入しないでください。

□「職員番号」は封筒に記載されている６桁の番号を記載してください。

所属長様

記入日：令和６年４月１日

所属名：

職員番号・氏名　　●●●●●●　　大阪　太郎

通勤のために使用する自転車、原動機付自転車、自動二輪車又は自動車（以下、「自転車等」という。）の保険加入等の状況について、以下の通りであることに相違ありません。

通勤届の「通勤の実情」の距離と同じ距離を記入してください。

１．自転車等の使用区間及び距離

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交通手段 | 使用区間 | 使用距離（㎞） |
| 自転車 | 自宅 | ～ | 　○○駅 | ２．２㎞ |
|  |  | ～ |  |  |
|  |  | ～ |  |  |

※原動機付自転車又は排気量250ｃｃ以下の自動二輪車の使用者は運転免許証の写しを添付すること。

「引受保険会社名」を必ず記載してください（記載必須）

※共済による場合は、共済名を記載してください

記載例：○○共済

【（参考）大阪府自転車条例】

http://www.pref.osaka.lg.jp/dorokankyo/osakajitensha/

※排気量250ｃｃ超の自動二輪車又は自動車の使用者は、運転免許証及び車検証の写しを添付すること。

※保険証書等の添付は不要

2．自転車を使用する職員

　①保険等の加入状況の確認（□に✓）

☑自転車損害賠償保険等に加入している　（保険会社名：　　○○○○海上　　　　　　　　 　　）

　　　　　　　　　　 （保険の種類：　　○○傷害保険（交通傷害型）　）

　　　□自転車を使用する区域において、自転車損害賠償保険等への加入が義務付けられていないため、自転車損害賠償保険等に加入していない

種類を特定するため、「保険の名称」を必ず記載してください（記載必須）

※火災保険等の特約等に加入している場合は、火災保険等の名称を記載してください

記載例：○○火災総合保険（特約）

※共済により保障されている場合は、共済の名称を記載してください

記載例：○○交通災害共済

３．原動機付自転車又は自動二輪車を使用する職員

①ナンバー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②所有状況の確認（□に✓）　※原動機付自転車又は排気量250ｃｃ以下の自動二輪車の使用者のみ回答

□使用する車両を本人が所有している

③保険加入の確認（□に✓） ※原動機付自転車又は排気量250ｃｃ以下の自動二輪車の使用者のみ回答

□自動車損害賠償責任保険に加入している　（保険会社名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．自動車を使用する職員（□に✓）

①ナンバー（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※なお、自動車による通勤は、身体障がいが有るなど

やむを得ない場合以外は認められません。

②使用理由（□に✓）

□身体に障がいを有する職員（職員の通勤手当に関する規則第３条の２第１項第２号に該当）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）