

確 認 書

所 属 長 様

記入日：令和 7 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(km)
	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参加している（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参加していない

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参加している（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✓）

☐ 身体に障がいをもつ職員（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

確認書

自転車等を利用する者のみ提出

☐「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。

記入日：令和7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

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(km)
自転車	自宅 ～ ○○駅	2. 2 km
	～	
	～	

※原動機付自転車又は排気量 250cc以下の自動二輪車

※排気量 250cc超の自動二輪車又は自動車の使用者は、

※保険証書等の添付は不要

「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/>

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参加している（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、

ため、自転車損害賠償保険等にか

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参加している場合は、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

3. 原動機付自転車又は自動二輪車を使

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参加している（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✓）

※なお、自動車による通勤は、身体障がいがあるなど
やむを得ない場合以外は認められません。

☐ 身体に障がいがある（_____）（第1項第2号に該当）

☐ その他（_____）