

## 確 認 書

所 属 長 様

記入日： 令和8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8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(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、  
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

#### 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✓）

※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（ ）1項第2号に該当）

□その他（ ）