

通 勤 届 兼 車 両 届

提出日： 年 月 日

通勤経路の略図（経路朱線）

任命権者 地方独立行政法人岐阜県総合医療センター 理事長 様				所属 所在地	岐阜県総合医療センター 岐阜市野一色 4－6－1		
職名		職員番号		氏名			
住居	〒						
給与細則第 3 8 条の規定に基づき通勤の実情を届け出ます。							
届出の理由（該当する□にレ印を付する。） <input type="checkbox"/> 新規（ <input type="checkbox"/> 異動等に伴う通勤経路又は方法の変更の場合） <input type="checkbox"/> 住居の変更 <input type="checkbox"/> 通勤経路又は方法の変更 <input type="checkbox"/> 運賃等の負担額の変更 <input type="checkbox"/> その他（ ）（届出の理由が生じた日） 年 月 日							
順路	通勤方法の別	区間	距離	所要時間	乗車券等		備考
					種類	額	
1		住居 ー	km	分		円	
2		ー	km	分		円	
3		ー	km	分		円	
4		ー	km	分		円	

<通勤方法が自動車の場合、下記を記載>							総通勤距離	k m
例	車名メーカー	車種	色	地名	分類番号	ひらがな	車両番号	
	スズキ	ワゴンR	赤	岐阜	500	あ	・ ・ 1 2	
							総所要時間	分

<通勤方法が自動車及び自転車の場合、下記を記載>						
例	自動車任意保険		自転車損害賠償責任保険等への加入			有 ・ 無
	対人	対物				
	無制限	無制限	※「岐阜県自転車の安全で適正な利用の促進に関する条例」（令和 4 年 1 0 月 1 日施行）により通勤で自転車を利用する場合も「自転車損害賠償責任保険等への加入」が義務付けられています。			

記入上の注意
※ 1 「通勤方法の別」欄には、通勤の順序の従い徒歩、自動車、〇〇線、〇〇新幹線、〇〇自動車道等の別を記入。
※ 2 「距離」欄及び「総通勤距離」欄には、小数点以下第 1 位まで記入。
※ 3 「乗車券等の種類」欄には、1 箇月定期、2 3 回綴回数券等の別を記入。
※ 4 「乗車券等の額」欄には、1 箇月定期、2 3 枚綴回数券の額等乗車券等に応ずる額を記入。
※ 5 「備考」欄には、定期券を持たない理由、回数券の片道及び月間の使用枚数等を記入。
※ 6 往路と帰路と異なる場合は、「備考」欄にその旨と理由を記入。
※ 7 新幹線鉄道等の特別急行列車、高速自動車国道等利用者は、規程第 2 7 号その 2 を添付し、必要事項を記入する。

※地図を印刷し、その書類に朱線で経路を記入する方法でも可。

担当チェック欄		
人事労務担当 受付	管財担当 確認	備 考