

# [ ] 부상·질병 [ ] 장해 [ ] 사망 경위 조사서

※ 1. 위 경위 조사서는 연대장급 이상 소속 부대장이 관련 사항을 조사하여 작성해야 하며 이 조사서에 기록된 사항은 군인재해 보상심의회 심의 시 공무상 부상·질병에 해당하는지 또는 공무상 부상·질병으로 인한 장해 또는 사망에 해당하는지를 결정하는 중요한 증거자료가 되므로 정확히 적으십시오.

2. 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	30일
------	------	------	-----

대상 군인	성명	주민등록번호	계급·군번
	소속 부대명	담당 직무	

발생 경위	부상·질병 연월일시	부상·질병 장소
	사망 연월일시	사망 장소
	부상·질병·사망 당시 하고 있었던 일	경위

별첨

가해자	가해자	성명	주민등록번호
		자택 전화번호	휴대전화번호
		주소	직업
	사용주	상호	대표자 성명
		사업장 주소	사업장 전화번호
	보험가입 여부	보험회사명	보험 종류
[ ] 가입 [ ] 미가입			

손해 배상 내용	국가 또는 지방자치단체	부담액	수령 연월일
	보험	부담액	수령 연월일
	가해자	부담액	수령 연월일

조사자	직책	계급	성명	(서명 또는 인) 전화번호:
-----	----	----	----	-----------------

「군인 재해보상법 시행령」 제21조제2항, 제30조 및 제39조제2항에 따라 위와 같이 조사·보고합니다.

년 월 일

( )군 제 부대장직인

첨부서류	1. 부상·질병경위서, 장해경위서 또는 사망경위서(사망확인조서) 1부 2. 공무수행으로 인하여 발생한 부상·질병 또는 사망임을 확인할 수 있는 자료 1부 3. 손해배상 대상기관 및 배상금액 증명자료 1부	수수료 없음
------	---	-----------

### 작성방법

1. 공무상요양 승인 신청인 경우에는 부상·질병 앞의 [ ]에 "√" 표시를 하고, 상이연금·장애보상금 청구인 경우에는 장애 앞의 [ ]에 "√" 표시를 하며, 순직유족연금·사망보상금 청구인 경우에는 사망 앞의 [ ]에 "√" 표시를 하십시오.
  2. 대상 군인의 담당 직무란에는 업무분장표상의 담당 직무를 적으십시오.
  3. 발생 경위란에는 소속 부대에서 조사한 부상·질병·장해·사망 발생 경위를 쓰고, 그 사실을 증명할 수 있는 자료를 첨부해야 합니다.
  4. 가해자란은 가해자가 있는 경우에만 적으십시오.
  5. 가해자의 보험가입 여부란은 가입·미가입 중 해당하는 [ ] 안에 "√" 표시를 하십시오. 특히, 교통사고 등의 경우에 사고와 관련 있는 보험에 가입된 경우에는 반드시 보험회사명과 보험 종류를 적어야 합니다.
  6. 손해 배상 내용란은 국가·지방자치단체·보험회사 또는 가해자로부터 손해배상금을 수령한 경우에 부담액과 수령 연월일을 적고, 그 사실을 증명할 수 있는 자료를 첨부해야 합니다.
- ※ 가해자의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.

### 처리절차

