

# 南京市劳动能力鉴定申请表

请仔细阅读背面的鉴定申请须知（请用黑色钢笔或签字笔填写）

|  |   |      |                 |   |  |                     |
|--|---|------|-----------------|---|--|---------------------|
| 被鉴定人姓名   |   | 性 别  |                 | 出生年月  |  | 贴被鉴定人<br>近期<br>1寸照片 |
| 个人社保卡号   |   | 身份证号 |                 |   |  |                     |
| 用人单位全称   |   |      |                 |   |  |                     |
| 单位行业<br>风险类别   | 一类  | 二类   | 三类              | 单位社保证号  |  |                     |
| 单位联系人<br>及电话   |   |      | 单位地址<br>及邮政编码   |   |  |                     |
| 被鉴定人<br>联系电话   |   |      | 被鉴定人住址<br>及邮政编码 |   |  |                     |
| 鉴定申请人： 单位 <input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/> |   |      |                 | 非法用工： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> |  |                     |
| 伤<br>病<br>情<br>况   | 1、伤病发生时间及初次诊断：<br><br>2、治疗过程简况：<br><br>3、目前伤病情况：  |      |                 |   |  |                     |
| 鉴定<br>类别   | (1) 初次鉴定                      (2) 复查鉴定    ①初次鉴定时间_____    ②鉴定结论_____  |      |                 |   |  |                     |
| 申请<br>鉴定<br>事项   | 1、工伤（职业病）劳动能力等级鉴定和生活自理障碍程度的鉴定 <input type="checkbox"/><br>2、延长工伤停工留薪期的确认 <input type="checkbox"/><br>3、康复性治疗的确认 <input type="checkbox"/><br>4、配置辅助器具的确认 <input type="checkbox"/><br>5、旧伤复发的确认 <input type="checkbox"/><br>6、职工供养直系亲属劳动能力的鉴定 <input type="checkbox"/><br>7、因病或非因工伤残丧失劳动能力程度的鉴定 <input type="checkbox"/><br>8、离休干部护理依赖程度的鉴定 <input type="checkbox"/><br>9、其它 <input type="checkbox"/> |      |                 |   |  |                     |
| 用人<br>单位<br>意见   |   |      | 主管<br>部门<br>意见  |   |  |                     |
|  | (公 章)<br>年 月 日  |      |                 | (公 章)<br>年 月 日  |  |                     |
| 备注   |   |      |                 |   |  |                     |

## 劳动能力鉴定申请须知

一、《劳动能力鉴定申请表》由单位或被鉴定人填写，并加盖单位和主管部门（或档案保管单位）公章

二、申请劳动能力鉴定，必须提供以下相关材料（材料应将原件提交鉴定办公室核对）

1、被鉴定人的身份证复印件和照片；

2、工伤（职业病）鉴定申请需提供《工伤认定书》（复印件）、老工伤确认书（复印件）或用人单位的鉴定委托书；因病或非因工受伤需提供个人（或监护人）鉴定申请；属于1年以上申请复查鉴定的，须提供初次鉴定结论；属于停工留薪期鉴定的确认、旧伤复发的鉴定、康复性治疗的确认、工伤直接导致疾病的确认、配置辅助器具的确认，需提供工伤定点医疗机构副主任以上医师的诊断意见；属于工伤直接导致疾病的确认，必须提交工伤直接导致疾病时连续就诊的病史资料；

3、医疗资料复印件：①医疗诊断证明或者职业病诊断证明书、职业病诊断鉴定书（需加盖医院医务处公章）；②原始门诊病历、出院记录、手术记录、病理报告等；③与申请劳动能力鉴定病情有关的检查、化验结果报告（如CT、X、核磁、B超）等。

三、经劳动能力鉴定办公室审核需要补充其他医学辅助检查的，被鉴定人应携带本人身份证原件，按时前往指定医院检查，辅助检查费用由医院按物价部门核准的标准收取。辅助检查及报告，申请人应及时送交劳动能力鉴定办公室

四、对符合受理条件的申请，向申请人出具《南京市劳动能力鉴定受理通知单》

五、受理时间：每月1-20日（工作日）的上午（8：30-12：00）

六、南京市劳动能力鉴定办公室地址：

|               |               |        |
|---------------|---------------|--------|
| 南京市： 84707724 | 南京市水西门大街73号   | 210017 |
| 江宁区： 52189238 | 江宁区东山街道竹山路21号 | 211100 |
| 浦口区： 58152772 | 浦口区江浦街道珠江路5号  | 211800 |
| 六合区： 57759440 | 六合区延安北路82号    | 211500 |
| 溧水县： 57207062 | 溧水县永阳镇中山路3号   | 211200 |
| 高淳县： 57326026 | 高淳县固城湖北路51号   | 211300 |

七、用人单位或被鉴定人如对南京市劳动能力鉴定委员会的鉴定结论不服的可在接到《劳动能力结论通知书》之日起15日内向江苏省劳动能力鉴定委员会申请再次鉴定。（申请再次鉴定的手续在南京市劳动能力鉴定办公室办理）