

برگه نمونه نوشتن درخواستنامه مطالبه خسارت تعطیلی کاری (روش بند 8)

様式第8号(表面)
業務災害用

労働者災害補償
休業補償金請求書
休業特別支給金支給申請書
労働者災害補償
休業補償金請求書
休業特別支給金支給申請書

در صورت وقوع حادثه در حین رفت
و آمد به محل کار روش 6-16

標準字体

0	1	2	3	4	イ	キ	シ	ニ	ヒ	ミ	リ	ン	
5	6	7	8	9	ウ	ク	ス	ツ	ヌ	フ	ム	ル	ッ
					エ	ケ	セ	テ	ネ	ヘ	メ		
					オ	コ	ソ	ト	ノ	ホ			

○濁点、半濁点
は一文字として
書いてください

در صورت نا مفهوم بودن از محل
کار درخواست نوشتن کنید.

帳票種別 修正項目番号(1) 修正項目番号(2) ① 管轄局署

※	3	4	3	5	0							
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

③ 新規再別 年月日

1	新	5	継	7	再							
---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--

⑧ 業通別 ⑨ 三者コード ⑩ 日雇コード ⑪ 特別加入者

1	業	3	通									
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

⑬ 日数指定 ⑭ 特支コー

1	日	数	指	定								
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

اقیان 1 و خانمها 3 را
یادداشت کنید

تاریخ ماه و سال ژاپنی را
بترتیب قید کنید.
سال ژاپنی شووا با عدد
5 و هی سی را عدد 7 قید
کنید

در صورت حساب عادی 1
در صورت حساب جاری 2 قید
کنید

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

③ 新規再別 年月日

⑧ 業通別 ⑨ 三者コード ⑩ 日雇コード ⑪ 特別加入者

⑬ 日数指定 ⑭ 特支コー

⑰ 平均賃金

⑱ 特別給与

⑲ 機関コード

⑲ 郵便局コード

⑲ 預金の種類

⑲ 口座番号

⑲ メイギン

⑲ 名称

⑲ 住所

⑲ 郵便番号

⑲ 電話番号

⑲ 電話番号

⑲ 電話番号

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

② 労働者保険番号

⑥ 労働者の生年月日

⑦ 負傷又は発病年月日

⑨ 療養のための労働できなかった期間

⑩ 賃金を受けた日数(内訳別紙2のとおり)

⑪ 平均賃金

⑫ 療養の期間

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

⑮ 療養のための労働できなかった期間

⑯ 療養の現況

⑰ 療養の現況

⑱ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

⑲ 療養の現況

※印の欄は記入しないでください。
(職員が記入します。)

マビン نام و نام خانوادگی را به‌عبارت
خالی گذاشتن یک خانه بصورت
کاتگانا بنویسید

در قسمت 20 مدتی که
قادر به کار نبودید
در قسمت 21 تعداد
روزهایی که دستمزد
دریافت نکردید را قید کنید

②③⑤⑥
و قسمت چپ نام بانک/ نام صاحب حساب
فقط زمانی پر شود که قصد بازکردن
حساب جدید و یا تغییر حساب بانکی را
دارید

⑫ 傷病の経過

⑬ 傷病の経過

⑭ 療養の現況

برگه نمونه نوشتن درخواستنامه مطالبه غرامت معلولیت (روش بند 10)

بند 10 (سطح)

بیمه حوادث کارکنان

بیمه حوادث کارکنان

بیمه حوادث کارکنان

جنسیت را بوسیله
○ کشیدن علامت بزنید
مذکر ♂
مؤنث ♀

در صورت وقوع حادثه در حین رفت
و آمد به محل کار به روش 16-7

در صورت نامفهوم بودن از محل
کار درخواست نوشتن کنید.

محل وقوع حادثه و اینکه در آن زمان
مشغول انجام چه کاری بودید را لطفاً
بوضوح قید کنید.

این قسمت فقط در صورتی پر شود
که به یک منظور مشترک از حق
بیمه نامین اجتماعی و بازنشستگی
مقرری را دریافت می کنید

① 労働保険番号		③ フリガナ 氏名 (男・女) 氏名 (男・女) 氏名 (男・女)		④ 負傷又は発病年月日 年月日 年月日 年月日	
② 年金証書の番号		⑤ 住所 フリガナ フリガナ		⑥ 災害の原因及び発生状況(災害発生場所、作業内容、状況等を簡明に記載すること。)	
⑦ 基礎年金番号		⑧ 被保険者資格の取得年月日		⑨ 厚生年金保険の被保険者等との関係	
⑩ 障害の部位及び状態 (診断書のとおり。)		⑪ 既存障害がある場合にはその部位及び状態		⑫ 添付する書類その他の資料名	
⑬ 年金の払渡しを希望する金融機関		⑭ 振込を希望する金融機関の名称		⑮ 預金の種類及び口座番号	

① 労働保険番号: 府県 所掌 管轄 基幹番号 枝番号

② 年金証書の番号: 管轄局 種別 西暦年 番号

③ フリガナ: 氏名 (男・女) 氏名 (男・女) 氏名 (男・女)

④ 負傷又は発病年月日: 年月日 年月日 年月日

⑤ 住所: フリガナ フリガナ

⑥ 災害の原因及び発生状況(災害発生場所、作業内容、状況等を簡明に記載すること。)

⑦ 基礎年金番号: 基礎年金番号及び厚生年金等の年金証書の年金コード

⑧ 被保険者資格の取得年月日: 厚生年金保険法のイ、障害年金 ロ、障害厚生年金 国民年金法のイ、障害年金 ロ、障害基礎年金 船員保険法の傷害年金

⑨ 厚生年金保険の被保険者等との関係: 当該傷病に関して支給される年金の種類等

⑩ 障害の部位及び状態 (診断書のとおり。)

⑪ 既存障害がある場合にはその部位及び状態

⑫ 添付する書類その他の資料名: ⑬ 年金の払渡しを希望する金融機関

⑬ 年金の払渡しを希望する金融機関: 金融機関 (郵便貯金銀行を除く) 支店等を除く

⑭ 振込を希望する金融機関の名称: 銀行・金庫 農協・漁協・信組

⑮ 預金の種類及び口座番号: 普通・当座 第 号

⑯ 振込を希望する金融機関の名称: 銀行・金庫 農協・漁協・信組

⑰ 預金の種類及び口座番号: 普通・当座 第 号

⑱ 振込を希望する金融機関の名称: 銀行・金庫 農協・漁協・信組

⑲ 預金の種類及び口座番号: 普通・当座 第 号

در صورت نوشتن به دست خود
احتیاجی به مهر وجود ندارد

این طور قسمتها را
مقتضایی باید پر کنند

این طور قسمتها را شرکت
باید پر کند

