

残障补偿赔付支付申请书（格式第10号）填写范例

様式第10号（表面）

労働者災害補償保険 障害補償給付支給請求書 障害特別支給年金支給申請書 障害特別一時金

请根据性别，分别用○标注“男”或“女”。

属通勤灾害时，使用格式第16号的7

如有不明，请向劳动基准署确认。

请注明灾害发生时的地点、此时的作业内容和状况。

仅当以相同的伤病领取厚生年金保险等年金时才需填写。

① 労働保険番号 労働保険番号		③ 氏名 姓名(片假名) 姓名 (男・女)		④ 負傷又は発病年月日 年月日 負傷或者发病的年月日	
② 年金証書の番号 管轄局種別 西暦年 番号		⑤ 住所 住所 地址		⑥ 傷病の治癒した年月日 年月日 伤病治愈的年月日	
⑦ 平均賃金 平均工賃 円 銭		⑧ 特別給与の総額(年額) 円		⑨ 基礎年金番号 基礎年金号码	
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 障碍部位以及其状态	
⑬ 年金の払渡しを希望する金融機関 受領年金时所希望的金融机构或邮局		⑭ 金融機関店舗コード 金融机构名称 銀行・金庫 支店名称 本店・本所 出張所 支店・支所		⑮ 郵便局コード 郵便儲蓄的名义(片假名) 郵便局	
⑯ 障害補償給付の支給を請求します。 上記により 障害特別支給年金 障害特別一時金		⑰ 申請年月日 年月日		⑱ 申請人的住所 申請人の住所 姓名 氏名 署名	
⑲ 振込を希望する金融機関の名称 受領年金时所希望的金融机构 銀行・金庫 支店名称 本店・本所 出張所 支店・支所		⑳ 預金の種類及び口座番号 普通・当座 第 銀行编码 号 口座名義人 名义人		㉑ 申請人	

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。)
灾害原因以及发生状况

⑨の者については、④、⑥から⑧まで並びに⑩の①及び②に記載したとおりであることを証明します。
经营者证明栏
事業の名称 電話番号 局番
事業場所在地 郵便番号
(法人その他の団体であるときは、その名称及び代表者の氏名)
【注意】⑨の①及び②については、③の者が厚生年金保険の被保険者である場合に限り証明すること。

申请人亲自填写部分

工作单位填写部分

如亲自签名，则无需加盖印章。

遗属补偿年金支付申请书（格式第12号）填写范例

様式第15号（表面）

属通勤灾害时，使用格式第16号的9

労働者災害補償保険 遺族補償一時金支給請求書 遺族特別支給金支給申請書

请根据性别，分别用○标注“男”或“女”。

【注意】

③の死亡一括適用の

如有不明，请由工作单位填写。

事業場名称、支店、工場

请注明灾害发生时的地点、此时的作业内容和状况。

現場等の場合に記入して下さい。は、死亡労働者の直接所属する事業場が

请填写申请人的姓名、出生日期、住址、与受害者的关系、有无残障。

① 労働保険番号 府県 所管 管轄 基幹番号 枝番号 労働保険コード		③ フリガナ 氏名 死亡労働者のフリガナ 死亡労働者の職業 死亡労働者の所属事業場名称所在地		④ 負傷又は発病年月日 年月日 午前 午後 時 分 分 負傷者または発病年月日	
② 年金証書の番号 管轄局 種別 西暦年 番号 枝番号		⑤ 死亡年月日 年月日 死亡年月日		⑦ 平均賃金 平均工資 円 銭	
⑥ 災害の原因及び発生状況 災害原因以及发生状况				⑧ 特別給与の総額（年額） 特別奖励金的总额（年額） 円	
③の者については、④及び⑥から⑧までに記載したとおりであることを証明します。					
事業の名称 年 月 日 事業者证明栏 事業場の所在地 事業主の氏名 （法人その他の団体であるときはその名称及び代表者の氏名）				局番 電話番号 郵便番号	
⑨ 申請人の氏名		生年月日 出生日期		住所 地址	
請求人の氏名		生年月日		住所	
請求人の氏名		生年月日		住所	
請求人の氏名		生年月日		住所	
請求人の氏名		生年月日		住所	
請求人の氏名		生年月日		住所	
請求人の氏名		生年月日		住所	
⑩ 追加資料和其他資料 添付する書類その他の資料名					

上記により遺族補償一時金の支給を請求します。
遺族特別支給金の支給を申請します。

年 月 日 申請日期		申請人的 請求人 申請人の 住所 地址 （代表者）		郵便番号 郵政编码		姓名 電話番号		局番	
労働基準監督署長 殿				氏名 姓名		署名		⑩	
振込を希望する銀行等の名称（郵便貯金銀行の支店等を除く） 所希望の銀行名称（郵局儲蓄銀行支店除外）				銀行・金庫 農協・漁協・信組		支店名称 支店 支所		預金の種類及び口座番号 普通・当座 第 账号 名義人 名义人	

(物品番号 62110) 19.

如亲自签名，则无需加盖印章。

申请人亲自填写部分

工作单位填写部分