

4. 广岛县、长崎县、广岛市、长崎市等地问讯处一览

- 广岛县
健康福祉局原子弹受害者对策课
广岛市中区基町 10-52
电话: +81-82-228-9901 (直拨电话)
传真: +81-82-228-3277

- 长崎县
福利保健部原子弹受害者救助课
长崎市江户町 2-13
电话: +81-95-895-2475 (直拨电话)
传真: +81-95-895-2578

- 广岛市
健康福利局原子弹受害对策部救助课
广岛市中区国泰寺町一丁目 6-34
电话: +81-82-504-2193 (直拨电话)
传真: +81-82-504-2257

- 长崎市
原子弹受害对策部救助课
长崎市樱町 2-22
电话: +81-95-829-1149 (直拨电话)
传真: +81-95-829-1148

5. 原子弹受害者健康手册交付申请书等的格式

○ 原子弹受害者健康手册交付申请书	9
○ 关于原子弹受害状况等的陈述书	10
○ 原子弹受害者健康手册交付申请书以及陈述书 填写时的注意点和填写例	17
○ 原子弹受害证明书	18
○ 原子弹受害证明书填写时的注意点和填写例	19
○ 同意书	20
○ 陈述书（代理申请用）	21
○ 委任状	22

原子弹受害者健康手册交付申请书

原籍地: _____

邮政编码: _____

居住地址: _____

电话号码: _____ () _____

(读音)

姓名:

(印章或签名)

_____年_____月_____日出生

_____都道府县知事（市长）先生/女士

根据原子弹受害者救助相关法律第 2 条的规定，附上相关书面材料申请原子弹受害者健康手册的交付。

平成（或公历）_____年_____月_____日

陈述书

平成（或公历）_____年____月____日

_____先生/女士

居住地址：_____

姓 名：_____

(印章或签名)

出生年月日：_____

关于本人原子弹受害当时的状况陈述如下。

另外，保证本陈述书里填写的内容完全符合事实。

如果判明有和事实不符之处，保证归还原子弹受害者健康手册，并承担一切与此有关的责任。

1 原子弹受害当时的状况

因当时年幼而不知详情者请向了解详细情况的人询问。另外，胎内受害者请填写生母的情况。

(1) 当时的住址或者疏散地
都 道 市 町 丁目 大字 番地
府 县 郡 村

(2) 当时的原籍
都 道 市 町 丁目 大字 番地
府 县 郡 村

(3) 当时的房主（户主）的姓名以及和您的亲属关系
房主（户主） 亲属关系

(4) 当时的实足年龄
满_____岁

(5) 当时的工作单位、所属部队、学校名称（包括疏散地）以及学年等

(6) 当时的家庭状况（请填写从申请者的角度出发所称的亲属关系。）
包括您在内，所有征召中、分居中、疏散中的家庭成员（包括现在已经死亡者。）

亲属关系	性别	当时的姓名 出生年月日	当时的职业 (工作单位) 或者学校	当时的住址	原子弹落下时 所处的场所 (旧市町村名)	有无原子弹受害者健 康手册等及其编号	现在住址、现在 姓名 (已死亡时其死 亡年月日)
本人	/	----- 年 月 日	/	/	/	/	/
	男/女	----- 年 月 日				有 / 无 / 不明 ()	
	男/女	----- 年 月 日				有 / 无 / 不明 ()	
	男/女	----- 年 月 日				有 / 无 / 不明 ()	
	男/女	----- 年 月 日				有 / 无 / 不明 ()	
	男/女	----- 年 月 日				有 / 无 / 不明 ()	
	男/女	----- 年 月 日				有 / 无 / 不明 ()	

(7) 6个月以内有无下列症状出现（请在相应编号处画○。）

1 烧伤	2 外伤	3 腹泻	4 牙龈出血、皮肤出现斑点
5 发烧	6 脱毛脱发	7 贫血	8 无任何症状出现

2 原子弹受害状况

(1) 为直接受害者或者海上受害者时

(为胎内受害者且生母为直接受害者或者海上受害者时，请填写生母的相关情况。)

A 原子弹落下时（原子弹爆炸瞬间），您在哪里？

(请填写当时的町村名。)

町 丁目 大字 番地 标志物 ()
村

B 您正在上述场所干什么？

C 原子弹落下时，如有人同在一起，请填写所有同在者的姓名、亲属关系（一般关系）、是生是死、有无原子弹受害者健康手册等相关情况。

如无人同在时，请填写“无”。

姓名	旧姓	亲属关系 (一般关系)	生/死	有无手册等	备考(手册编号等)
				有 / 无 / 不明	
				有 / 无 / 不明	
				有 / 无 / 不明	
				有 / 无 / 不明	
				有 / 无 / 不明	
				有 / 无 / 不明	

D 原子弹落下时，您是在室外还是在室内？是什么样的场所？是什么样的建筑物？

(请在相应编号处画○。)

1 室内 (1) 木造 (2) 混凝土造 (3) 石造 (4) 其它 ()

2 室外 (1) 在背阴处 (2) 不在背阴处 (3) 其它 ()

E 原子弹落下时的状况如何？（关于烧伤、外伤、建筑物等）

F 原子弹落下后做了哪些事？请按照顺序填写那天的行动。

G 原子弹落下第二天起做了哪些事？请按照顺序填写到8月20日为止（在长崎受害的到8月23日为止）的行动。

