

石綿健康被害救済法

特別遺族年金の受給権者の定期報告書

| | | | | | | | |
|----------------------------|----------|---------|--------------|-------------|------------|------------|-------|
| 受給権者 | ①年金証書の番号 | ②枝番号 | ③受給権者の氏名 | | ④受給権者の生年月日 | ⑤年 齢 | |
| | | | | | | 歳 | |
| 者 | ⑥住 所 | | ⑦年金たる保険給付の種類 | ⑧死亡労働者等との関係 | ⑨障害の状態の有無 | | |
| | | | | | ある・ない | | |
| ⑩特別遺族年金を受給権者と生計を同じくしている遺族で | 氏 名 | 生 年 月 日 | 年 齢 | 住 所 | | 死亡労働者等との関係 | 障害の有無 |
| | | 年 月 日 | 歳 | | | | ある・ない |
| | | 年 月 日 | 歳 | | | | ある・ない |
| | | 年 月 日 | 歳 | | | | ある・ない |
| | | 年 月 日 | 歳 | | | | ある・ない |
| ⑪添付する書類名 | | | | | | | |
| 上記のとおり現況を報告します。 | | | | 郵便番号 | — | 電話番号 | |
| | | | | (フリガナ) | | | |
| 年 月 日 | | | | 住 所 | | | |
| | | | | (フリガナ) | | | |
| 労働基準監督署長 殿 | | | | 氏 名 | | | |

様式第3号（裏面）

〔注意〕

- 1 記載すべき事項のない欄には斜線を引き、事項を選択する場合には該当のない事項を消すこと。
- 2 この報告書には、次の書類を添えること。ただし、(2)の書類として住民票の写しが含まれる場合には、住民票の写しを添える必要はないこと。
 - (1) 受給権者及び受給権者と生計を同じくしている特別遺族年金を受けることができる遺族の戸籍の謄本又は抄本
 - (2) 受給権者と生計を同じくしている特別遺族年金を受けることができる遺族については、その者が受給権者と生計を同じくしていることを証明することができる書類
- 3 ⑨には、障害の状態にあることにより特別遺族年金を受けることができる遺族のみが記載すること。
- 4 ⑩及び⑪の欄に記載することができない場合には、別紙を付して所要の事項を記載すること。

| | | | |
|--------------------|------------------------------|----|------|
| 社会保険 労務士 記載欄 | 作成年月日・ 提出代行者・ 事務代理者の表示 | 氏名 | 電話番号 |
| | | | |