

## 亡した者との身分関係

- 三 死亡した者の死亡の原因とみられる許可医薬品の名称
  - 四 死亡した者の死亡年月日
  - 五 死亡した者が障害年金の支給を受けたことがある場合には、その支給を受けた期間
- 2 前項の請求書には、次に掲げる書類を添付しなければならない。
- 一 死亡した者の死亡の事実及び死亡年月日を証明することができる書類
  - 二 死亡した者の死亡がその原因とみられる許可医薬品を使用したことによるものであることを証明することができる書類
  - 三 死亡した者の死亡の原因とみられる許可医薬品の使用期日、使用目的及び使用方法を明らかにす  
ることができる書類
  - 四 請求者と死亡した者との身分関係を証明することができる戸籍の謄本又は抄本
  - 五 請求者が死亡した者と婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にあった者であるとき  
は、その事實を証明することができる書類
  - 六 請求者(死亡した者の死亡の当時胎児であった子を除く。)が死亡した者の死亡の当時その者によつ  
て生計を維持していたことを証明することができる書類

**第十一條** 死亡した者の死亡の当時胎児であった子は、当該死亡した者の死亡に係る遺族年金を受けるこ  
とができるその他の遺族が既に遺族年金の支給の決定を受けた後に遺族年金の支給を請求しようとする  
ときは、次に掲げる事項を記載した請求書を機構に提出しなければならない。

- 一 死亡した者の氏名、生年月日及び死亡の当時有していた住所
  - 二 請求者の氏名、生年月日及び住所並びに死亡した者との身分関係
  - 三 死亡した者に係る遺族年金の支給を受けている遺族の氏名、生年月日及び住所
- 2 前項の請求書には、請求者と死亡した者との身分関係を証明することができる戸籍の謄本又は抄本を  
添付しなければならない。

## (後順位者からの遺族年金の請求)

- 第十二条** 令第十条第八項 後段の規定により遺族年金の支給を請求しようとする者は、次に掲げる事項  
を記載した請求書を機構に提出しなければならない。
- 一 許可医薬品の副作用により死亡した者の氏名、生年月日及び死亡の当時有していた住所
  - 二 請求者及び請求者以外の遺族年金を受けることができる遺族の氏名、生年月日及び住所並びに許  
可医薬品の副作用により死亡した者との身分関係
  - 三 許可医薬品の副作用により死亡した者に係る遺族年金の支給を受けることができた先順位者の氏  
名、生年月日及び当該先順位者がその死亡の当時有していた住所並びに当該先順位者が死亡した年  
月日
- 2 前項の請求書には、次に掲げる書類を添付しなければならない。
- 一 請求者と許可医薬品の副作用により死亡した者との身分関係を証明することができる戸籍の謄本又  
は抄本
  - 二 請求者(許可医薬品の副作用により死亡した者の死亡の当時胎児であった子を除く。)が許可医薬  
品の副作用により死亡した者の死亡の当時その者によって生計を維持していたことを証明するこ  
とができる書類