

遺族補償年金請求書
遺族特別支給金申請書
遺族特別援護金申請書
遺族特別給付金申請書

		認定番号	〇〇-〇〇〇〇〇			
地方公務員災害補償基金 山形県 支部長 殿 下記遺族補償年金 〔遺族特別支給金〕 遺族特別援護金 遺族特別給付金 を請求(申請)します。		請求(申請)年月日	平成〇年〇月〇日			
		請求(申請)者(代表者)の住所	〇〇市〇町〇丁目〇			
		ふりがな	やまがた はなこ			
		氏名	山形花子 山			
		死亡職員との続柄	妻			
		個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3			
1 死亡職員に関する事項	所属団体名	〇〇市		所属部局名	〇〇部〇〇課	
	氏名	山形太郎		職名	技師 <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 常勤的非常勤	
	昭和〇年〇月〇日生(〇歳)					
	負傷又は発病の年月日	平成〇年〇月〇日		死亡年月日	平成〇年〇月〇日	
2 請求の事由	<input checked="" type="checkbox"/> 職員の死亡 <input type="checkbox"/> 先順位者の失権 <input type="checkbox"/> 胎児であった子の出生 <input type="checkbox"/> 先順位者の所在不明					
3 請求者及び遺族補償年金を受けられることができる遺族	氏名	生年月日	年齢	住所	死亡職員との続柄 備考	
	山形花子	SO.O.O	〇	〇〇市〇町〇丁目〇	妻 (請)代障	
	山形一郎	HO.O.O	〇	〇〇市〇町〇丁目〇	子 (生)	
	山形一子	HO.O.O	〇	〇〇市〇町〇丁目〇	子 (生)	
山形二郎	HO.O.O	〇	〇〇市〇町〇丁目〇	子 (生)		
4 既に遺族補償を受けている者	氏名	生年月日	年齢	住所	死亡職員との続柄 備考	
5 遺族補償年金請求金額の計算	平均給与額 (平均給与額) × (乗ずべき数)		= 612,500 円			
	{	10,000 円 × 245	× 1 / 4	(受給権者の数)		
6 遺族補償年金請求金額	<input type="checkbox"/> 受給権者が1人の場合又は代表者を選任しない場合		<input checked="" type="checkbox"/> 代表者を選任した場合		2,450,000 円	
7 国民年金法・厚生年金保険法等の受給関係	<input type="checkbox"/> _____ の被保険者であった。 <input type="checkbox"/> 被保険者ではなかった。					
8 遺族特別支給金 遺族特別援護金申請金額の計算	遺族特別支給金 3,000,000 円 × 1 / 4 = 750,000 円 (受給権者の数)		遺族特別援護金 18,600,000 円 × 1 / 4 = 4,650,000 円 (受給権者の数)			
9 遺族特別給付金 申請金額の計算	(平均給与額) (乗ずべき数)		受給権者の区分に応じた額(法第47条第1項第2)			
	(A) {	10,000 円 × 245 × 20/100 × 1 / 4	= 122,500 円 (受給権者の数)			
	(B)	1,500,000 円 × 245 / 365 × 1 / 4	= 251,700 円 (受給権者の数)			
10 遺族特別支給金 遺族特別援護金 遺族特別交付金 申請金額	<input type="checkbox"/> 受給権者が1人の場合又は代表者を選任しない場合		<input checked="" type="checkbox"/> 代表者を選任した場合		遺族特別支給金 3,000,000 円 遺族特別援護金 18,600,000 円 遺族特別給付金 490,000 円	
11 送金希望の場合	振込み	振込先金融機関名	〇〇 銀行 〇〇 支店		※年金決定金額	円
		<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金			※特別支給金決定金額	円
	口座番号	〇〇〇〇〇〇〇		※特別援護金決定金額	円	
	預金名義者	山形花子		※特別給付金決定金額	円	
送金小切手	受取先金融機関名	銀行 支店		※通知	平成 年 月 日	
その他				※年金証書の番号	第 号	
				※年金・特別給付金支給開始年月	平成 年 月	
※受 理	平成 年 月 日			※特別支給金・特	平成 年 月 日	

