

記載例 27 障害補償年金請求書

様式第9号

障害補償年金請求書
 障害特別支給金申請書
 障害特別援護金申請書
 障害特別給付金申請書

1号紙

認定 番号	0000-0000
----------	-----------

地方公務員災害補償基金東京都支部長... 殿 下記の障害補償年金（障害特別支給金） 障害特別援護金 障害特別給付金 を請求（申請）します。		請求（申請）年月日	平成29年4月15日	
		請求（申請）者の住所	〇〇県〇〇市〇〇町1-2-3	
		ふりがな	とう きょう いち ろう	
		氏名	東京 一郎 	
		個人番号	<input type="text"/>	
1 被災職員に関する事項	所属団体名	東京都	所属部局名	〇〇局〇〇部
	氏名	東京 一郎	職名	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 主事 <input type="checkbox"/> 令第1条職員
	昭和37年10月10日生（54歳）	負傷又は発病の年月日	平成26年1月1日	治癒年月日
2 障害の部位及びその程度		脊髄損傷による両下肢麻痺、歩行障害		
3 既存障害とその程度		なし		
4 障害等級	第1級3号			
5 障害補償年金請求金額	(平均給与額) (日数) 15,911 円 × 313 = 4,980,143 円			
6 他法令年金の受給関係	<input checked="" type="checkbox"/> 障害厚生年金の被保険者であった。 <input type="checkbox"/> 被保険者ではなかった。			
7 障害特別支給金 申請金額等	障害特別支給金	3,420,000 円	傷病特別支給金 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	障害特別援護金	15,400,000 円	の受給の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
8 障害特別給付金申請金額の計算	(A)	15,911 円 × 313 × $\frac{20}{100}$ = 996,028 円		
	(B)	1,500,000 円 × $\frac{313}{365}$ = 1,286,301 円		
9 障害特別給付金申請金額	996,028 円			

別紙「平均給与額算定書」で算定した額

銀行に届けている口座名義を正確に記入

10 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	* 年金決定期額	法第30条の制限 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		<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	1234567	* 特別援護金決定金額	円
		預金名義者	東京 一郎	* 特別給付金決定年額	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
* 受理	平成 年 月 日		* 年金特別給付金支給開始年月	平成 年 月	
* 障害等級	第 級 号		* 特別支給金特別援護金の支払	平成 年 月 日	

[注意事項] 裏面参照。