

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

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		請求 (申請) 年月日 令和 3 年 1 月 12 日		
下記の遺族補償年金 (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) 者 (代表者) の住所 東京都〇〇区〇〇町1-1-1 氏 名 江戸美子 死亡職員との続柄 妻 個人番号 <input type="text"/>		
1	所属団体名 東京都	所属部局名 〇〇局〇〇部		
死亡職員に関する事項	氏 名 江戸辰男 昭和49年 3 月 28 日生 (45 歳)	職 名 <input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 主 事 <input type="checkbox"/> 令第 1 条 職員		
	負傷又は発病の年月日 平成31年 4 月 16 日	死 亡 年 月 日 平成31年 4 月 19 日		
2	請求の事由 <input 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	氏 名	生年月日	年 齢	
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	江戸美子	S51.2.1	43	
	// 一郎	H14.3.1	17	
	// 友子	H17.5.1	14	
	住 所	死亡職員との続柄	備考	
	東京都〇〇区〇〇町1-1-1	妻	(請)	
	//	子	(生)	
	//	子	(生)	
4	氏 名	生年月日	年 齢	
既に遺族補償年金を受けている者				
5	遺族補償年金請求金額の計算		(平均給与額) (乗すべき数) $17,005 \text{ 円} \times 223 \times \frac{1}{1} = 3,792,115 \text{ 円}$ (受給権者の数)	
6	遺族補償年金請求金額 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 代表者を選任した場合		3,792,115 円	
7	他法年金保険の受給関係 <input checked="" type="checkbox"/> 遺族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。			
8	遺族特別支給金 申請金額	遺族特別支給金 $3,000,000 \text{ 円} \times \frac{1}{1} = 3,000,000 \text{ 円}$ (受給権者の数)	遺族特別援護金 $18,600,000 \text{ 円} \times \frac{1}{1} = 18,600,000 \text{ 円}$ (受給権者の数)	
9	遺族特別給付金 申請金額の計算	(A) $17,005 \text{ 円} \times 223 \times \frac{20}{100} \times \frac{1}{1} = 758,423 \text{ 円}$ (受給権者の数) (B) $1,500,000 \text{ 円} \times \frac{223}{365} \times \frac{1}{1} = 916,438 \text{ 円}$ (受給権者の数)		
10	遺族特別支給金 申請金額	<input checked="" 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	遺族特別支給金 3,000,000 円	
	遺族特別援護金 申請金額	<input type="checkbox"/> 代表者を選任した場合	遺族特別援護金 18,600,000 円	
	遺族特別給付金		遺族特別給付金 758,423 円	
11 送金希望の場合	振込先金融機関名	〇〇銀行 〇〇支店	* 年金決定年額 円	
	振込み	<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
	送金小切手	預金名義者	江戸美子	* 特別給付金決定金額 円
		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	
			* 特別支給金・特別援護金の支払 平成 年 月 日	
* 受理 (到達した年月日)	所属部局 年 月 日	任命権者 年 月 日	基金支部 年 月 日	

受給権者

受給資格者

別紙「平均給与額算定書」で算定した額

請求者本人の口座を記入