

記載例 26 傷病特別支給金等申請書

様式第 49 号

傷病特別支給金  
傷病特別給付金

申請書

認定  
番号 0000-0000

地方公務員災害補償基金東京都支部長... 殿		申請年月日 令和 3 年 2 月 1 日
下記の ( 傷病特別支給金 ) の支給を申請しま 傷病特別給付金 す。		申請者の住所 ○○県○○市○○1-1-1
ふりがな おお く ほ ご ろ う 氏 名 大 久 保 五 郎		
1 所属団体名 東京 都	所属部局名 ○○局○○部	
	氏 名 大 久 保 五 郎 昭和41年 4月 10日生 ( 54歳)	職 名 主 事 <input checked="" type="checkbox"/> 常 勤 <input type="checkbox"/> 令第 1 条職員
2 傷 病 等 級	第 3 級 3 号	
3 傷病特別支給金申請金額	1,000,000 円	
4 傷病特別給付金 申請金額の計算	(平均給与額) (日数) <small>〔特別公務災害及び国際緊急援助活動特例災害の場合 (1+割増率)〕</small> (A) $\left\{ 15,457 \text{円} \times 245 \times \left( 1 + \frac{\quad}{100} \right) \right\} \times \frac{20}{100} = 757,393 \text{円}$	
	(日数) (B) $1,500,000 \times \frac{245}{365} = 1,006,849 \text{円}$	
	(平均給与額) (傷病補償年金の金額) (C) $\left( 15,457 \text{円} \times 365 \times \frac{80}{100} \right) - 3,786,965 \text{円} = 726,479 \text{円}$	
5 傷病特別給付金申請金額	757,393 円	

傷病等級に  
応ずる傷病  
補償年金  
算定の際の  
乗数

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

銀行に届  
けている  
口座名義  
を正確に  
記入

6 振 込 手 送金希望の場合	振込先金融機関名	○○ 銀行 ○○ 支店	* 傷 病 等 級	第 級 号
	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金 <input type="checkbox"/> 当座預金		* 決定金額	規程第 29 条の 12 の制限
	口座番号	1234567		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	預金名義者	大久保 五郎	特別支給金	円
送金小切手	受取先金融機関名	銀行 支店	* 通 知	年 月 日
そ の 他			* 特別支給金の支払	年 月 日
			* 特別給付金支払開始年	年 月

* 受 理 (到達した年月日)	所 属 部 局	任 命 権 者	基 金 支 部
	年 月 日	年 月 日	年 月 日

〔注意事項〕

- 申請者は、\*印の欄には記入しないこと。また、該当する□に✓印を記入すること。
- 「4 傷病特別給付金申請金額の計算」の欄の「割増率」は、傷病等級第 1 級の場合は  $\frac{40}{100}$ 、第 2 級の場合は  $\frac{45}{100}$ 、第 3 級の場合は  $\frac{50}{100}$  であること。なお、常勤的非常勤職員の場合のこの欄の記入については、別に定めるところによる。
- 「5 傷病特別給付金申請金額」の欄には、「4 傷病特別給付金申請金額の計算」の欄の (A) の金額 ((A) の金額が (B) の金額を超える場合には、(B) の金額) を記入すること。ただし、当該金額が (C) の金額に満たない場合には、(C) の金額を記入すること。
- 年月日の記載には元号を用いる。