

障害の現状報告書（障害補償年金）

	認定 番号	
地方公務員災害補償基金北海道支部長 殿 障害の現状について下記のとおり報告します。 年 月 日 報告者の住所..... ふりがな 氏 名.....		
1 年金証書の番号	第	号
2 治 ゆ 年 月 日	年	月
3 障 害 等 級	第	級
4 障害の状況		
5 日常生活の概要		
6 他法年金の受給関係		
年金の種類	年金の年額	年金証書の 記号番号
		年金開始 年 月
		所轄年金 事務所等

* 支給 支給停止(免責)

[注意事項]

- 1 この報告書は、障害補償年金の受給権者が提出すること。
- 2 報告者は、*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。
- 3 「4 障害の状況」の欄には、最近1年間について記入すること。
- 4 「5 日常生活の概要」の欄には、最近1年間について記入すること。また、この間に、所属団体を退職した場合はその年月日、理由等を記入すること。
- 5 「年金の種類」の欄には、受給権者が障害補償年金と同一の事由により受給する令附則第3条第1項の表の中欄に掲げる年金たる給付の名称を記入すること。
- 6 年月日の記載には元号を用いる。