様式第一号の三(第2条関係)

(表面)

障害年金継続支給請求書

<table>
<tr><td colspan="3">―02―11―11―</td><td>審査データ番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">障害年金証書の記号番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">障害年金の支給の期限</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">戦傷病者</td><td colspan="2" rowspan="2">(フリガナ)
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">性　　別</td><td colspan="2">生　年　月　日</td><td>※</td></tr>
<tr><td colspan="2">男　　女</td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td>障害の現状</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">(フリガナ)
住　　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5">(〒　　―　　)(電話　　―　　―　　)</td></tr>
<tr><td colspan="5">障害年金の受領者</td><td>他法給付の有無</td></tr>
<tr><td colspan="5">本人　相続人　成年後見人等　継続代理人</td><td>有　　無</td></tr>
</table>

(注意)　裏面も記載して下さい。

（裏面）

<table>
<tr><td rowspan="12">扶

養

親

族</td><td rowspan="2">1</td><td>(フリガナ)</td><td></td><td></td><td>続 柄</td><td>性 別</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td></td><td></td><td>男
女</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">2</td><td>(フリガナ)</td><td></td><td></td><td>続 柄</td><td>性 別</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td></td><td></td><td>男
女</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">3</td><td>(フリガナ)</td><td></td><td></td><td>続 柄</td><td>性 別</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td></td><td></td><td>男
女</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">4</td><td>(フリガナ)</td><td></td><td></td><td>続 柄</td><td>性 別</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td></td><td></td><td>男
女</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">5</td><td>(フリガナ)</td><td></td><td></td><td>続 柄</td><td>性 別</td><td>生年月日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td></td><td></td><td></td><td>男
女</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">相

続

人</td><td colspan="2">（フリガナ）</td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td colspan="3"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">性　　別</td><td colspan="2">生 年 月 日</td><td colspan="3">被相続人との続柄</td></tr>
<tr><td colspan="2">男　　女</td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">(フリガナ)</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">住　　所</td><td colspan="5">(〒　　―　　)(電話　　―　　―　　)</td></tr>
<tr><td colspan="3">備　　考</td><td></td><td colspan="2">予 備 番 号</td><td></td></tr>
</table>

上記により、「戦傷病者戦没者遺族等援護法」による障害年金の継続支給を請求します。

令和　　年　　月　　日

フリガナ

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

厚生労働大臣　殿