

|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|-----------------------------------------------------|-------------------------|----|--------------|-----------------|--|--|
| ①<br>個人番号                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
| ②<br>ふりがな<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         | 男女 | ③<br>生 年 月 日 | 年      月      日 |  |  |
| ④<br>現      住      所                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
| ⑤<br>死亡者との<br>身分関係                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
| ⑥<br>ふりがな<br>死 亡 者 氏 名                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         | 男女 | ⑦<br>生 年 月 日 | 年      月      日 |  |  |
| ⑧<br>死亡者が死亡<br>の当時有してい<br>た住所                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         |    | ⑨<br>死亡年月日   | 年      月      日 |  |  |
| ⑩<br><br>遺族の状況                                                                                                                                                                                                                            | 氏      名                                                                                                                          | 生年月日  | ⑦の死亡者<br>との身分関係 | 現      住      所                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
| ⑪<br><br>遺族年金を受け<br>ていた者の状況                                                                                                                                                                                                               | 氏      名                                                                                                                          | 生年月日  | 死亡年月日           | 死   亡   の   当   時<br>有   し   て   い   た   住   所      | 年金証書番号<br>個   人   番   号 |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   | ・   ・ |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
| ⑫<br>死亡者と請求<br>者との生計維<br>持関係                                                                                                                                                                                                              | 1 同居<br>2 同居していない                                                                                                                 |       |                 | 死亡者が請求者<br>の生活費を         1 全額負担    2 一部負担<br>3 負担なし |                         |    |              |                 |  |  |
| その他参考となる事項：                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
| 上記のとおり、予防接種を受けたことによる死亡について、遺族一時金の支給を受けたく、<br>必要書類を添えて請求します。<br><div style="text-align: center;">令和      年      月      日</div> <div style="text-align: center;">請求者氏名</div> <div style="text-align: center;">市   町   村      長      殿</div> |                                                                                                                                   |       |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |
| ⑬<br>同      意      欄                                                                                                                                                                                                                      | 私は、個人番号を通じて自身の税情報を提供することに同意します。<br><div style="text-align: center;">本人署名 _____ 印</div> <div style="text-align: right;">(A4)</div> |       |                 |                                                     |                         |    |              |                 |  |  |

(注 意)

1. ①の欄は、請求者の個人番号を記入してください。
2. ②～④の欄は、請求者の氏名、性別、生年月日及び現住所を記入してください。
3. ⑤の欄は、長男、次男などの死亡者との具体的関係を記入してください。
4. ⑥及び⑦の欄は、予防接種を受けたことにより死亡した者の氏名、性別及び生年月日を記入してください。
5. ⑧及び⑨の欄は、死亡者が死亡の当時有していた住所、死亡年月日を記入してください。
6. ⑩の欄は、請求者以外の遺族年金を受けることができる遺族について記入してください。
7. ⑪の欄は、⑦の死亡者の死亡に関して遺族年金の支給を受けていた遺族について記入してください。
8. ⑫の欄は、死亡者と請求者との同居の有無について、該当するものを「○」でかこみ、同居の場合には、さらに( )内の該当するものを「○」でかこんでください。  
また、その他参考となる事項があれば記入してください。
9. ⑬個人番号を利用して市町村長から患者又はその保護者の地方税関係情報の提供を受ける場合は、事前に必ず当該患者又はその保護者から同意書をとるようにしてください。