

様式第40号 (第5次改正・一部、第10次改正・一部、第21次改正・一部、第34次改正・一部、
第39次改正・一部)

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_____支部長__殿 障害の現状について下記のとおり報告します。 平成_____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	平成_____年_____月_____日		
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	支給開始 年月
				所轄年金 事務所等
* <input type="checkbox"/> 支給 <input type="checkbox"/> 支給停止 (免責)				

[注意事項]

- この報告書は、障害補償年金の受給権者が提出すること。
- 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。
- 「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。
- 「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。
- 「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。
- 「報告者の氏名」の欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができる。