

## 添付書類等チェックシート (ハンセン病元患者家族補償金申請用)

ハンセン病元患者家族補償金の請求に関して、下記の請求者について、請求書、添付書類を提出します。

請求者情報	ふりがな		生年月日	
	氏名			
	住所			
	請求年月日			

※ 各添付書類の左上に添付書類番号を記載してください(順不同)。  
 ※ 添付している書類欄にチェックするとともに、添付書類の種類、添付書類番号を記入してください。また、添付していない場合にはその理由等を記載してください。

添付書類番号	書類の種類	チェック	請求に係る元患者数	添付していない理由 ※斜線のものは、必須書類
1. 基礎資料				
	請求書 (様式1及び様式2)		計 名	
2. 添付資料				
	請求者の氏名・性別・生年月日・住所又は居所を確認できる書類			
(1) 請求者の家族であったことがある者に関する書類				
	個人情報の取扱いに関する同意書(様式4)		名分	<input type="checkbox"/> ハンセン病歴を他の書類で証明できるため <input type="checkbox"/> ハンセン病歴のある者が既に死亡しているため <input type="checkbox"/> その他( )
	ハンセン病歴のある方が死亡した事実を証明する書類		名分	<input type="checkbox"/> ハンセン病歴を他の書類で証明したため <input type="checkbox"/> 個人情報の取扱いに関する同意書を提出するため <input type="checkbox"/> その他( )
	補償金・賠償金・和解金・給与金等の支給を受けたことを証明する書類		名分	
	ハンセン病療養所の在園証明書・退所証明書等		名分	<input type="checkbox"/> 家族が入所していたハンセン病療養所が現存しないため <input type="checkbox"/> その他( )
	診断書、診療録等		名分	<input type="checkbox"/> 医療機関に依頼したが、提供してもらえなかった <input type="checkbox"/> その他( )
	ハンセン病歴のある方が国内等居住要件を満たすことを証明する書類		名分	

可能な限りいずれかの書類を提出してください。

(次ページにお進みください)

添付書類 番号	書類の種類	チェック	請求に係る 元患者数	添付していない理由 ※斜線のものは、必須書類
(2) 請求者及び請求者の家族に関する書類				
	戸籍謄本		名分	
	家族関係（事実婚関係を 除く）に関する 申立書（様式5）		名分	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本を提出したため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	公的機関が発行した書類 （事実婚関係以外）		名分	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本を提出したため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他家族関係の確認に 参考になるべき書類		名分	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本を提出したため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	請求者が国内等居住要件 を満たすことを証明する 書類			
	事実婚関係に関する 申立書（様式6）		名分	<input type="checkbox"/> 事実婚関係を証明すべき関係に係 る請求をしないため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	同一世帯に属していたこと を証明する住民票の写 し		名分	<input type="checkbox"/> 事実婚関係を証明すべき関係に係 る請求をしないため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	その他事実婚関係に関し 参考となるべき書類		名分	<input type="checkbox"/> 事実婚関係を証明すべき関係に係 る請求をしないため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	同居の事実を証明する公 的機関が発行した 書類		名分	<input type="checkbox"/> 同居を証明すべき関係に係る請求 をしないため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	同居に関する申立書 （様式7）		名分	<input type="checkbox"/> 同居を証明すべき関係に係る請求 をしないため <input type="checkbox"/> その他 ( )
	同居の確認に関し 参考となる書類		名分	<input type="checkbox"/> 同居を証明すべき関係に係る請求 をしないため <input type="checkbox"/> その他 ( )
(3) その他				
	振込みを希望する金融機 関の名称及び口座番号を 明らかにする書類			
	添付書類の日本語訳			<input type="checkbox"/> 外国語で記載された添付書類がな いため <input type="checkbox"/> その他 ( )

可能な限りいずれかの書類を提出してください。