

記入上の注意

- (1) 身体の機能障害又は(2) 癍痕による醜状障害のどちらか該当する方をご記入ください。
- 「被爆状況及び当時の外傷・熱傷の状況」には、被爆した際、どこで、どのようなけがややけどをしたかをご記入ください。

例 イ 自宅の家の中で被爆し、柱の下敷となり、手足の骨折やけがをした。
 ロ 比治山橋の上で被爆し、顔から首にかけて大やけどをした。

添付書類

- ・本申請には、被爆者健康手帳、申請者名義の普通預金振込口座が確認できるものが必要です。
- ・この申請書には、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律第12条第1項の規定による指定を受けた病院又は診療所の医師の診断書を添えて提出ください。
- ・裏面の「申請時の確認書類」を持参してください。

申請時の確認書類

| 提出者 | 申請方法 | 提出者の確認書類 | 申請者の確認書類 |
|--|------|---|-----------------------|
| 申請者本人 | 窓口申請 | 以下「本人確認書類」[原本] | |
| | 郵送申請 | 上記「本人確認書類」[写し]を同封 | |
| 法定代理人 (成年後見人等※) ※保佐人、補助人、 任意後見人含む | 窓口申請 | ① 以下「本人確認書類」[原本] ② 資格を証する書類 [原本] (登記事項証明書、代理行為目録、 審判書謄本+審判確定証明書等) >本市の「成年後見人等への送付先 変更の一括受付」の手續等をさ れている場合は不要 | — |
| | 郵送申請 | 上記①[写し]、②[原本]を同封 | — |
| 任意代理人 | 窓口申請 | ① 以下「本人確認書類」[原本] ② 申請者からの委任状 [原本] | 以下「本人確認書類」[写し] |
| | 郵送申請 | 上記①[写し]、②[原本]を同封 | 以下 「本人確認書類」[写し]を同封 |
| 使用者 | 窓口申請 | — | 以下「本人確認書類」[写し] |

* 郵送申請の場合は、郵便物が申請窓口に届いた日が受理日(書類に不備が無い場合)となります。

| | | |
|--------------------------------|-----------------|--|
| 本人 確 認 書 類 | (1) 顔写真付の証明書 例 | ① 運転免許証、運転経歴証明書 ② 個人番号カード(マイナンバーカード) ③ 在留カード、特別永住者証明書 ④ 身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳 ⑤ 小型船舶操縦免許証、海技免状、船員手帳 ⑥ 宅地建物取引士証 ⑦ 猟銃・空気銃所持許可証 ⑧ 認定電気工事従事者認定証、無線従事者免許証 ⑨ 戦傷病者手帳 ⑩ 介護支援専門員証 |
| | (2) (1)以外の証明書 例 | ① 被爆者健康手帳、手当証書 ② 後期高齢者医療など各種健康保険の資格確認書 ③ 介護保険被保険者証/負担割合証/負担限度額認定証 ④ 国民年金手帳、厚生年金手帳 ⑤ 国民年金、厚生年金保険、船員保険に係る年金証書 ⑥ 恩給証書 |
| * 有効期間があるものは、その有効期間内のものに限りません。 | | |