

# 原爆手当受給権者の死亡の届

広島市長

令和 ○年○月○日提出

フリガナ 氏名	ヒロシマ ハナコ 広島 花子	被爆者健康手帳番号 4 5 6 7 8 9 0						明治 大正 <b>昭和</b> ○年○月○日生
死亡した際の居住地 受給していた手当の種類を選んで○	広島市 中区 ●●町1-1-1						証書の記号・番号 ひしけ234567	
受給していた手当の種類	1 医療特別手当		2 特別手当		3 原子爆弾小頭症手当		<b>4</b> 健康管理手当	
	5 保健手当		6 介護手当		7 その他( <b>手当証書の記号・番号が分かれば記入</b> )			
死亡年月日	令和 ○年 ○月 ○日							
届出人	住所	広島市中区●●町1-1-1					連絡先	082-○○○-○○○○
	氏名	広島 次郎				受給権者との続柄	子	

◎ 本申請には、亡くなられた被爆者の被爆者健康手帳、手当証書、死亡を証する書類が必要です。  
◎ 亡くなられた被爆者の葬祭をされた御遺族(死体(埋)火葬許可申請者)等は、「葬祭料」の申請ができます。  
◎ 亡くなられた被爆者の被爆者健康手帳は返還していただく必要がありますが、形見としたい等の御要望がある場合は、御相談ください。

【確認欄】○以下は記入しないでください。

受付印	被爆者本人確認書類	<input type="checkbox"/> 被爆者健康手帳	<input type="checkbox"/> 手当証書(□返還)	確認者
	届出人本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 被保険者証	
	援護課 決裁欄			令和 ○年 ○月 ○日 係 係長 課長