

記入例

災害弔慰金に係る受領申出書

様式1

(静岡市災害弔慰金の支給等に関する条例)

亡くなつた方	住所	静岡市 ○○区 ○○丁目○番○号		
	氏名	静岡 太郎	生年月日	T S H・R ○○年 ○月 ○日
	亡くなった場所	○○区○○		
	状況	建築倒壊により 津波により <input checked="" type="checkbox"/> その他() 心不全) 業務中 (はい <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先)、 <input checked="" type="checkbox"/> いいえ)		

<先順位> 死亡者により主として生計を維持されていた				<第2順位> 左記以外			
順序	続柄	氏名	住所	順序	続柄	氏名	住所
①	配偶者	静岡 花子	○○区○○丁目○番○号	⑥	配偶者	なし	
②	子	静岡 駿	同上	⑦	子	静岡 葵	○○市○町○丁目○番○
③		静岡 清	同上				
④	孫	なし		⑨	孫	なし	
⑤		なし					
⑪		兄弟姉妹					
⑩	祖父母	なし		⑫	兄弟姉妹	なし	

①～⑩すべての欄に記入してください

※兄弟姉妹への支給は、①から⑩に該当する方のいずれも存しない場合に限りませんので、①から⑩に該当する方がいる場合、兄弟姉妹欄への記入は不要です。

静岡市長あて

私（受取人）は、遺族の代表として災害弔慰金の受領を行うことを申し出ます。なお、災害弔慰金の分割等は、遺族内で協議の上、私が責任を持って処理し、静岡市は一切関与しないことに同意します。

また、静岡市が災害弔慰金支給の対象となる場合は、災害名を記入して下さい。
戸籍・所得情報・国民健康保険手帳に係る情報及び災証明を閲覧すること並びにこれらを公用請求すること、並びに診断書発行アレルギーに対する聞き取り等を行うことに同意します。

静岡市が災害名（令和4年台風15号に係る災害）に関連する傷病の発症や憎悪の有無を確認する等、災害弔慰金等の措置のため、必要な範囲で医療機関、健康保険の保険者、社会福祉施設、介護保険事業者、官公署及び、状況確認のため、連絡を差し上げる場合があります。連絡可能な番号をご記入ください。

必要な範囲で亡くなった者及び遺族の住民基本台帳・手帳に係る情報及び災証明を閲覧すること並びに

これらを公用請求すること、並びに診断書発行アレルギーに対する聞き取り等を行うことに同意します。

住所地と別の場所で生活している場合は記入してください。

〒●●●-●●●
住所 ○○区○○丁目○番○号

〒●●●-●●●
(連絡先住所) ○○県○○町○○

原則、支給順位が高い方が受取人となります。

静岡 花子

電話 090-●●●●-●●●● (子 静岡駿の携帯)

1 ご遺族の範囲について

亡くなった方の配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹です。

- ・配偶者 ・・・ 事実上婚姻関係と同様の事情にあった方を含み、
事実上婚姻と同様の事情にあった方を除きます。
- ・子 ・・・ 戸籍上の養子を含み、
戸籍上養子縁組をしていない子を除きます。
- ・父 母 ・・・ 養父母（養親＝養子縁組による親）を含みます。
- ・祖 父 母 ・・・ 養父母の父母及び父母の養父母を含みます。
- ・兄弟姉妹 ・・・ 亡くなった方の死亡当時、同居していた方、
またはその方と生計を同じくしていた方に限ります。

2 先順位について

- (1) 先順位 ・・・ 上記「1」に該当する配偶者、子、父母、孫、祖父母で、
亡くなった方の死亡当時、亡くなった方により主として
生計を維持されていた方
- (2) 第2順位 ・・・ 上記「1」に該当する配偶者、子、父母、孫、祖父母で、
(1)以外の方
- (3) 第3順位 ・・・ 上記「1」に該当する兄弟姉妹で、亡くなった方の死亡当時、
亡なくなった方により主として生計を維持されていた方
- (4) 第4順位 ・・・ 上記「1」に該当する兄弟姉妹で、(3)以外の方

3 先順位、第2順位内の順序について

- (1) 配偶者
- (2) 子
- (3) 父母
 - ①父母のうち養父母（養子＝養子縁組による親）
 - ②父母のうち実父母
- (4) 孫
- (5) 祖父母
 - ①養父母の父母
 - ②実父母の父母
 - ③父母の養父母
 - ④父母の実父母