

添付書類等チェックシート (記載例) (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	こうせい たろう	生年月日	昭和〇年〇月〇日
	氏名	厚生 太郎		
	住所	千代田区霞が関〇-〇-〇		
	請求年月日	令和元年〇年〇月〇日		

※ 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	
1. 基礎資料				
必須⇒	①請求書 (様式1及び様式2)	✓	計 2名	請求者の両親2名分について請求する場合、両親それぞれについて関係書類を提出してください。
2. 添付資料				
必須⇒	②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				
可能な限り提出してください★	③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	<input type="checkbox"/> 提出する <input type="checkbox"/> ()
	④ハンセン病療養所の在園証明書・退所証明書等	✓	1名分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の書類を提出する <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 <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑤診断書、診療録等		名分	<input checked="" type="checkbox"/> 他の書類を提出する <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 ()
合★の書類が提出できない場合、可能な限り提出してください★	⑥個人情報の取扱いに関する同意書(様式4) ※ハンセン病歴のある御家族が既に死亡している場合は、⑦を提出してください。	✓	1名分	<input checked="" type="checkbox"/> ハンセン病歴のある者が既に死亡している <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑦ハンセン病歴のある方が死亡した事実を証明する書類 ※ハンセン病歴のある御家族が御存命の場合は、⑥を提出してください。		名分	<input type="checkbox"/> 他の書類を提出する <input type="checkbox"/> その他 ()
必須⇒	⑧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	✓	2名分	

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の関係に関する書類				
必須⇒	⑨戸籍謄本	✓	1 名分	
戸籍により家族関係が証明できない場合のみ提出してください。	⑩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 checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本を提出する <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑪公的機関が発行した書類（事実婚関係以外）		名分	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本を提出する <input type="checkbox"/> 公的機関に書類が現存していなかった <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑫その他家族関係の確認に参考になるべき書類		名分	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本を提出したため <input type="checkbox"/> 公的機関発行書類を提出する <input type="checkbox"/> その他 ()
必須⇒	⑬請求者が国内等居住要件を満たすことを証明する書類			請求者の父親の配偶者・労働花子と請求者の父の事実婚関係に関する申立書
該当者*のみ、可能な限り提出してください。	⑭事実婚関係に関する申立書（様式6）	✓	1 名分	<input type="checkbox"/> 請求に係る関係に事実婚関係が含まれない <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑮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"/> 請求に係る関係に事実婚関係が含まれない <input checked="" type="checkbox"/> 住民票が現存していなかった <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑯その他事実婚関係に関し参考となるべき書類	✓	1 名分	<input type="checkbox"/> 請求に係る関係に事実婚関係が含まれない <input type="checkbox"/> 住民票を提出する <input type="checkbox"/> その他 ()
該当者*のみ、可能な限り提出してください。	⑰同居の事実を証明する公的機関が発行した書類	✓	1 名分	<input type="checkbox"/> 同居が要件となっている関係についての請求をしない <input type="checkbox"/> 公的機関に書類が現存していなかった
	⑱同居に関する申立書（様式7）		名分	<input type="checkbox"/> 同居が要件となっている関係についての請求をしない <input checked="" type="checkbox"/> 公的機関発行書類を提出する <input type="checkbox"/> その他 ()
	⑲同居の確認に関し参考となる書類		名分	<input type="checkbox"/> 同居が要件となっている関係についての請求をしない <input checked="" type="checkbox"/> 公的機関発行書類を提出する <input type="checkbox"/> その他 ()
(3) その他				
必須⇒	⑳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	✓		
外国語添付書類ある場合のみ⇒	㉑添付書類の日本語訳			<input checked="" 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 ()

* 各添付書類が必要かどうかについては、厚生労働省ホームページに掲載されているQ&Aを御確認ください。