

# 手当受給者死亡届

令和 年 月 日

福井県知事 杉本 達治 殿

住 所

氏 名

印

死亡被爆者との続柄 ( )

原爆被爆者に対する援護に関する法律施行規則第41条または第50条、  
第54条および第63条において準用する第41条の規定によりお届けします。

死亡した被爆者 の 氏 名		死亡年月日	令和 年 月 日
受給していた 手当、記号番号	医療特別手当・特別手当 健康管理手当・保健手当	(記号	番号 )
備 考			

添付書類 手当証書

(注意) この手続きをするときは、葬祭料支給申請をしているか、被爆者健康手帳を返還したかを確認してください。