

国家公務員災害補償  
遺族の現状報告書

令和 年 月 日

(実施機関の長の官職氏名)

殿

-----  
下記のとおり遺族の現状を報告します。

報告者の年金証書の番号 第 号

住 所 -----

氏 名 -----

1 死亡職員の氏名		(死亡年月日 年 月 日)				
2 遺族補償年金を受け ることが できる遺族	氏 名	生 年 月 日	住 所	死 亡 職 員 と の 続 柄	障 害 の 有 無	報 告 者 と 生 計 を 同 じ く し て い る か
					有・無	いる・いない
					有・無	いる・いない
					有・無	いる・いない
					有・無	いる・いない
					有・無	いる・いない
					有・無	いる・いない
					有・無	いる・いない
3 公的年金の受 給関係	年 金 の 種 類	年 金 の 年 額	年 金 証 書 の 記 号 番 号	支 給 開 始 年 月	所 轄 年 金 事 務 所 等	
4 添付する書類 その他の資料名						