式第19号の1 (第26条関係)

傷病補償年金記録簿

| 受給権者の氏名・ | | | | | | | | | | | | | rt- \ | | ・金証書の番 | | 号 | Æ | 受給権者の住所 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|----------------|---|------------------------|-------|---|----------|---------|-----|-----|--------|-----------|-----------------|------------------|--------|-----------------------|--------------------|--------------------|---------|-----|-------|----|---|----|---|----|-----|----|-----|-----|-----------------|-----------------|---------|-------|--------------------------|--------------------|
| 受給権者の氏名・生 年 月 日 | | | 日 | | | | 月 | | | | 日生(歳) | | | | 第 号 | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <i>/</i> | the -t- tot- (| | | 第 級 (| | <u>(</u> | | | 年年 | | <u> 月</u> | | 日 決定) | | | | 病の名称 | 、部位 | 【及て | バその |)状 | 態 | | | | | | | | | | | | | |
| 傷病等級 | | | | 第級(| | | | (| | | | 日 決定) | | | 17 | - → - ∨- m | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 第級(| | | | (| 年 | | | 月 | | | 日 決定) | | | | 故意の犯罪行為等 | | | | 有無 | | | 左 | Ē | | | 月 | | | 日から | · > | | | | |
| 支給開始年月 | | | | 年 | | | | | | | | 月 | | | | | に及 | による制限の有無 及び制限期間 | | Ķ | | | 年 | | | 月 | | | 日まで | | | | | | | |
| | | | | 年 金 の 種 類 (障害等級第 級) | | | | 類 及) | 年 金 | | | の年 | | 額 | 年記 | F 金 証 書 72 号 番 | 証 書 番 | : の 号 | | 支約 | 給開始年月 | | | | 所 | 轄 | 社台 | 会信 | 呆 険 | 事 | 務 | 所 | 等 | 俳 | 請考 | |
| 条例附則第5条 による調整関係 | | | | | | | | | | | | | 円 | 第 | | | 号 | - | 年 | | 月 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 円 | 第 | | | 号 | ÷ | 年 | 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 傷病補 | 支 | 給 | 年 | | 月基 | Ì | 礎 | 償額 | 年補基 | 礎 | 金貨額 | 条の年 | 例 第 2 に 金 | 第8条 よる ま 額 | 112 | う調 | 則第 5 整又は る制限 | 第10 | 傷病補 | 支 | 給 | 年 | 月 | 補基 | 礎 | 償額 | 年補基 | 礎 | 金貨額 | 全貨年 | 例 5 2 に 金 | 第89 よる まる | 条る領条よ条年 | 例はことを | 則第 整又 る制 | 5条に は第10 限後の |
| 傷病補償年金の年額 | 年 月 | | | から 円 | | | | 円 | | | | | | 円 | | 賞年 | | 年 | 月か | 6 | | F | | | 円 | | 円 | | | | | 円 | | | | |
| | | 年月 | | | から | | | | | | | | | | | | | 金の | | 年 | 年 月か | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 年月 | | | 月から | | | | | | | | | | | | | | 年額 | | 年 | 月か | 6 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 年 月 | | から | から | | | | | | | | | | | | | 年 | 月から | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関名 | | | | 銀行 | | | 支店 | | • | ±z. | | • | | | | | | | | | • | | | | | | • | | | • | | | | | | |
| П | 座 | 番 | 号 | | | | | | | | 備 | | 考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

傷病補償年金記録簿

{(裏) 2号紙(表) 2号紙(裏)

| | | <u> 【2</u> 方紙(表 <i>)</i> | | | | |
|--------|----|--------------------------|------|--------|--------------|----------|
| 支給に係る月 | 年齢 | 支払年月日 | 支払金額 | | 支払年月日 | 支払金額 備 考 |
| 年月~年月分 | 歳 | 年 月 日 | 円 | 年月~年月分 | 歳 年 月 日 | 円 |
| | | | | | | |
| | | • | | | | |
| | | | | | | |
| | | • | | | • | |
| | | • • | | | • • | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | • | | | • | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | _ | | | 累計 | | |